

平山郁夫シルクロード美術館 賛助会員 入会申込書

公益財団法人平山郁夫シルクロード美術館賛助会会員募集の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

会員の種類		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 法人		
会費(年額)		申込み口数 _____ 口 金 _____ 円也 上記金額を美術館の受付にて _____ 月 _____ 日 お支払いします。 _____ 上記金額を、令和 _____ 年 _____ 月頃払い込みます。		
個人会員	フリガナ	_____		
	氏名	_____ 男・女		
家族会員	フリガナ	_____	ご家族氏名	_____
	氏名	_____ 男・女		ご本人との続柄
法人会員	フリガナ	_____		
	御社名	_____		
	代表者	役職名	_____	
		フリガナ	_____	
	氏名	_____		
ご担当者 <small>会員証の送り先となりますのでご明記下さい。</small>	役職名	_____		
	フリガナ	_____		
	氏名	_____		
住所	〒 _____	_____		
	電話	_____	FAX _____	
	メールアドレス	_____		
通信欄				
HP版				
受付: _____ 月 _____ 日(担当: _____)				

美術館ニュースへの掲載の可否(可・否)

■賛助会のお申込みはこの用紙を印刷してご使用ください。

■申込方法:郵送でお願いします。

[受取人]:〒248-0002 神奈川県鎌倉市二階堂120-15

公益財団法人平山郁夫シルクロード美術館 鎌倉事務局 賛助会係行