

ウッドワン美術館サポート会員申込書(法人用)

申込日 年 月 日

サポート会員はウッドワン美術館の活動にご賛同いただき、資金のご支援をいただくものです。
以下の太枠内にご記入ください。

フリガナ	
会社名	
ご住所	〒 -
お電話番号	() -
ご担当者名	(部署名)
口数	口 (1口 50,000円)
ご芳名・会社名の館内掲示について	<p>芳名板への名前の記載を (認める ・ 認めない)</p> <p>※「認める」を選ばれた方で、記載方法にご希望がある場合は下枠にご記入ください。 ご記入のない場合は、会社名欄記載の名称を使用させていただきます。</p> <p>()</p>

受付係	受付日	入金確認日	新規	登録番号
			更新	ご芳名掲示日