

明石市立文化博物館 エルマーサポーター 参加申込書

店舗・企業名		
ご担当者名		
ご住所		
お電話番号		
ご連絡先メールアドレス		
ご参加いただける エルマーサポーターに、 ○をしてください。 (複数可)	<input type="checkbox"/>	1.店舗エルマーサポーター
	<input type="checkbox"/>	2.飲食店店舗エルマーサポーター
	<input type="checkbox"/>	3.企業エルマーサポーター 一口3万円 () 口
ご質問等ございましたら お聞かせください		

お送り先 明石市立文化博物館 企画事業課 北野 恭子

Mail: kitano-kyoko@akashibunpaku.com

TEL: (078) 918-5400 FAX: (078) 918-5409

住所: 明石市上ノ丸2-13-1