支　援　申　込　書

公益財団法人東京都歴史文化財団
理事長　　日枝　久　殿

平成　　年　　月　　日

下記のとおり申し込みます。

ﾌﾘｶﾞﾅ	
ご芳名･貴団体名	
ご住所	（〒　　－　　）
	区市郡
ご代表者役職名	
ﾌﾘｶﾞﾅ	
ご代表者名	
区分	法　人　・　個　人
口数･金額	口　　円
実務ご担当者部署名	
ﾌﾘｶﾞﾅ	
実務ご担当者	
《二口以上の方》 内覧会の招待者名が、ご担当者以外の場合はお名前を ご記入願います。 （2名様まで）	
電話番号（実務ご担当者）	
FAX番号（実務ご担当者）	
メールアドレス	
ホームページアドレス	
ご芳名の公表	公　表　・　非　公　表 ホームページへのリンク希望