

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

年 月 日

下記のとおり申し込みます。

フリガナ	
ご芳名・貴団体名	
ご住所	(〒) 区市郡
ご代表者役職名	
フリガナ	
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	
フリガナ	
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