

支 援 申 込 書

年 月 日

フリガナ	
ご芳名・貴団体名	
ご住所	(〒)
	区市郡
代表者役職名	
フリガナ	
代表者名	
支援区分	法 人 ・ 個 人
支援口数・金額	口 円
事務担当部署名・役職名	
フリガナ	
事務ご担当者名	
内覧会招待状の宛先 (支援者様・団体代表者様以外の 場合は、お名前をご記入ください。 2名様までとなります。) ※1	
連絡先	電話番号
	メールアドレス
ホームページアドレス	
ご芳名・貴団体名の公表 ※2	公表を <input type="checkbox"/> 希望します ・ <input type="checkbox"/> 希望しません(匿名希望)

※1 2口以上のご支援が対象となります。

※2 を入れてください。ホームページ等のリンクにつきましてはお問い合わせください。

ご記入の上、「支援申込書」を郵送又はメールで支援担当までお送りください。

※ご記入いただきました情報は、公益財団法人東京都歴史文化財団及びサービス提供施設からのご連絡またはイベント等のお知らせをお送りする以外には使用致しません。