

盛岡市子ども科学館「オーナーサポーター」申込書

申込日	年 月 日		
種類	<input type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 個人		
法人名 *法人を選んだ方のみ	(ふりがな)		
代表者様氏名 *法人を選んだ方のみ	(ふりがな)		
ご担当者／個人様 氏名	(ふりがな)		
所在地	〒□□□-□□□□		都 道 府 県
ご連絡先	TEL	( )	-
	FAX	( )	-
ご担当者様の メールアドレス	@		
サポート内容	どちらかを○で囲んでください。	<input type="radio"/> 資金でサポート	*申し込み口数と金額をご記入ください。 ●法人・・・口/1万円    ●個人・・・口/5千円 <input type="text"/> 口 <input type="text"/> 円
		<input type="radio"/> 物品でサポート	*内容をご記入ください。

申込書送付先

〒020-0866

岩手県盛岡市本宮字蛇屋敷 13-1

盛岡市子ども科学館

オーナーサポーター申込係 宛