

様式第1号

御船町恐竜博物館広報連携事業申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|---------|--------------------------|-------|--------------------------|
| ふりがな | | | |
| 事業者名 | | | |
| 住所 | 〒 御船町大字 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | @ | | |
| ふりがな | | | |
| 申込書氏名 | | | |
| 割引券希望枚数 | 枚 | | |
| 同意事項 | 御船町恐竜博物館広報連携事業実施要項に同意します | チェック | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-------|-------------------------------|-------|--|
| 備考 | 博物館ホームページに掲載するURL等を記入をお願いします。 | | |
| 受付年月日 | 年 月 日 | 受付者氏名 | |