

十和田市現代美術館パートナーズ 入会申込書 (法人メンバー用)

必要事項をご記入の上、美術館に直接お持ちになるか、下記まで郵送、またはFAX、メールにてご連絡ください。入金確認・事務手続きの後メンバーカードをご送付いたします。

希望コース (該当欄に○)	Aコース	20,000円 / 年間		入会申込日	西暦	年	月	日
	Sコース	50,000円 / 年間		会員番号	※事務局欄			
ふりがな								
法人名								
代表者名	役職：			氏名				
担当者名	役職：			氏名				
所在地	〒			都・道・府・県				
	市・郡・区							
電話番号	-			-				
Fax	-			-				
e-mail								
会費の納入方法 (該当欄に○)	現 金		お振込み名義が申込者と異なる場合、下記にご記入ください。					
	銀行振込		お振込み名義：					

※現金での納入は美術館にご持参いただける方に限ります。

----- 切り取り -----

振込先	青い森信用金庫 十和田営業部 店番028 普通預金 口座番号0000998 十和田市現代美術館パートナーズ 会長 小池 一子
-----	---

■お問い合わせ / 申込書郵送先：十和田市現代美術館 パートナーズ事務局

住所：〒034-0082 青森県十和田市西二番町10-9

Tel：0176-20-1127 Fax:0176-20-1138 e-mail：info@towadaartcenter.com