

# 入会申込書

公益財団法人膳所焼美術館の事業趣旨に賛同し、入会します。

令和 年 月 日

フリガナ	
氏名 法人名	㊟
代表者名 (法人の場合)	
フリガナ	
住所 所在地	〒
電話番号	( ) -
メールアドレス	
URL	
会費金額	<input type="checkbox"/> 法人・団体会員 1口 3万円 ( )口
	<input type="checkbox"/> 個人会員 1口 1万円 ( )口
	¥

お振込につきましては、以下の口座をお願いいたします。

振込先 滋賀銀行 膳所支店  
普通 583669  
口座名 (財)膳所焼美術館  
ザイ) ゼゼヤキビジュツカン