

# 徳川ミュージアム友の会 入会申込書

下記の通り、入会申込致します。

年 月 日

フリガナ  
御名前 \_\_\_\_\_ (印)  
(〒 - )

フリガナ  
御住所 \_\_\_\_\_

日中の連絡先 TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

新規 御紹介者 \_\_\_\_\_  継続

会員種別	年会費×口数	計
<input type="checkbox"/> 個人維持	10,000円× 口	円
<input type="checkbox"/> 法人維持	20,000円× 口	円
<input type="checkbox"/> 個人特別	50,000円× 口	円
<input type="checkbox"/> 法人特別	100,000円× 口	円

## 会費のお支払方法

自動振替サービスを利用  
(お申込後に振替書類を郵送致します。)

受付にてお支払  
( 年 月 日予定)

## 個人情報の取扱い

同意する  同意しない

この申込書を事務局まで郵送またはFAXして下さい。

郵送先：〒158-0082 東京都世田谷区等々力6-38-6-101

FAX：03-5752-0018

