

(様式)

「小布施町文書館サポーター」登録申込書

小布施町文書館（小布施町長）様

小布施町文書館サポーター制度を理解し、サポーター登録を申し込みます。

申込日	平成 年 月 日
氏名・性別	ふりがな
	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
住 所	〒 — 小布施町
連絡先	電話番号（自宅） — —
	（携帯） — —
	FAX — —
	メールアドレス @

◎ 文書館記入欄

受付印	受付No.	
	登録No.	