

滋賀県立琵琶湖博物館水槽サポーター 登録申込書

令和 年 月 日

滋賀県立琵琶湖博物館長 あて

〒 _____
所在地 _____

企業（団体）名 _____

代表者役職・氏名 _____ (印)

（御担当者様）

部署・氏名 _____

電話／FAX番号 _____

メールアドレス _____

滋賀県立琵琶湖博物館水槽サポーターについて、下記のとおり申込みます。

記

1. 水槽名 _____

2. 金額 _____ 円／年

※ 金額については裏面をご確認ください。

※ 金額については、ご希望の水槽の年額を「1. 水槽ごとの金額表」からご確認いただき、そのご希望の水槽の加入月時点での金額を「2. 加入月ごとの金額表」からご確認のうえ、ご記入ください。

1. 水槽ごとの金額表

会費/年		水 槽 等
①	500,000 円	バイカルアザラシ
②	200,000 円	トンネル水槽
③	100,000 円	ビワコオオナマズ カイツブリ チョウザメ 内湖・ヨシ原にすむ魚たち 琵琶湖のコアユ 下流部、中流、溪流にすむ魚 ふれあい水槽 保護増殖センター マイクロアクアリウム
④	30,000 円	その他の水槽

2. 加入月ごとの金額表

加入月	金 額 (単位：円)			
	①	②	③	④
1月	500,000	200,000	100,000	30,000
2月	458,333	183,333	91,666	27,500
3月	416,666	166,666	83,333	25,000
4月	375,000	150,000	75,000	22,500
5月	333,333	133,333	66,666	20,000
6月	291,666	116,666	58,333	17,500
7月	250,000	100,000	50,000	15,000
8月	208,333	83,333	41,666	12,500
9月	166,666	66,666	33,333	10,000
10月	125,000	50,000	25,000	7,500
11月	83,333	33,333	16,666	5,000
12月	41,666	16,666	8,333	2,500