

滋賀県立琵琶湖博物館樹冠トレイルサポーター 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樹冠トレイルサポーターについて、下記のとおり申込みます。

記

金額 _____ 円（一口 100,000 円）

※ 金額については裏面をご確認ください。

登録日 平成 年 月 日

※ 金額については、加入月時点での金額を以下の表からご確認のうえ、ご記入ください。

加入月	金額（単位：円）
1月	100,000
2月	91,666
3月	83,333
4月	75,000
5月	66,666
6月	58,333
7月	50,000
8月	41,666
9月	33,333
10月	25,000
11月	16,666
12月	8,333