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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　（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

３．登録日　　令和　　年　　月　　日

※　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、渓流にすむ魚  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

