寄　附　申　込　書

令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　あて

所在地

企業（団体）名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先）

部署・氏名

電話／ＦＡＸ

メールアドレス

滋賀県立琵琶湖博物館の使命と基本理念に賛同し、サポーターとして下記のとおり寄附を申し込みます。

記

１　寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　寄附の条件　　　　特になし

３　寄附予定日　　　　令和　　　年　　　月　　　日