

申 込 書

中野邸記念館内庭ライトアップ特別鑑賞会

平成 年 月 日

申込者名 (代表者名)	男 ・ 女 (才)			
団 体 名				
代表者住所	〒 -			
代表者連絡先	携帯電話	- -	固定電話	- -
	F A X	- -	メール	
人 数	合計人数	内訳		
		男性： 人、女性： 人、子供： 人		
希 望 日	年 月 日 ()			
備 考				

各項目をご記入いただき、以下のFAX番号へ送信願います。

F A X 番 号 : 0 2 5 0 - 4 7 - 4 5 4 5

公益財団法人 中野邸記念館 行