資 料 寄 贈 申 出 書

市川市文学ミュージアム

下記のとおり、資料を寄贈いたします。

寄贈した資料の取り扱いは市川市文学ミュージアムに一任いたします。

申込日	平成　　年　　月　　日	No.
氏名（フリガナ）	※	
住所	※	
電話番号	（　　）	
資料名 （計　　冊） □ 自著・自費出版 □ 千葉県・市川市に関する内容あり		

＊　上記太枠内のみご記入ください。 ※必須

ご記入いただいた個人情報は、寄贈資料の整理以外の目的には使用いたしません。

〈 備考 〉
受付者：