

資料寄贈申込書

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	年 月 日	No.
フリガナ氏名	※	
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：