

(別紙様式 2)

彦根城博物館ミュージアムショップオリジナルグッズ制作協力事業者申込書

年 月 日

彦根城博物館 あて

(申請者)

事業所(者)名： _____

代表者名： _____

担当者名： _____

住 所： _____

電話番号： _____

ファックス番号： _____

メールアドレス： _____

彦根城博物館ミュージアムショップオリジナルグッズの制作協力事業者として申し込みます。
なお、彦根城博物館ミュージアムショップオリジナルグッズの制作協力事業者募集要項の要件を満たしていることおよび提出書類に記載の事項は事実と相異なることを誓約します。

提案グッズ数： _____ 点

※別紙は提案グッズ1点ごとに作成することとし、点数分添付すること