**彦根城博物館ミュージアムショップ商品出品申込書**

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：

別紙の商品について、彦根城博物館ミュージアムショップへの出品を申し込みます。

なお、彦根城博物館ミュージアムショップ商品出品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に相異ないことを誓約します。

**出品申込商品数：　　　　　　点**

　　　　　　　　　　 ※別紙は商品1点ごとに作成することとし、点数分添付すること