

サポーター申込書

下記の項目に必要事項をご記入のうえ、(FAX・E-mail・郵送)のいずれかの方法でお申込みください。

※ご希望のコースに○印をお付けください。(各特典は表面をご確認ください)

● **プレミアム
サポーター
10,000 円**

● **サポーター
5,000 円**

フリガナ	年齢	性別
お名前	歳	
ご住所 (〒 -)		
ご連絡先		
TEL	携帯電話	
FAX	E-mail	
※さしつかえなければご記入ください。		
会社名 (学校名)	役職 (学年)	

お申込みありがとうございました。申込み受付後、同賞実行委員会事務局より寄付金のお振込依頼書をお送りします。指定口座にお振込をお願いします。なお、振込手数料につきましては、恐れ入りますがご負担くださいますよう、よろしくお願いいたします。

(入江泰吉記念写真賞事務局)
入江泰吉記念奈良市写真美術館 宛

FAX : 0742-22-9722
E-mail : naracmp@kcn.ne.jp
郵送 : 〒630-8301 奈良市高畑町 600-1