

福井市立郷土歴史博物館友の会 優待観覧券購入申込書

太枠内をご記入ください

氏 名 _____

☐ すでに以前に入会申込をされたことのある方は、ここにチェックをしてください

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

※希望の特典にチェックをしてください

☐ 友の会優待観覧券 ※ご本人以外はお使いいただけません

☐ 友の会だより年間購読（季刊4回分を郵送）

個人情報の取り扱いについては、福井市個人情報保護条例に準じます。法的要請がない限り、個人の氏名、住所などを、ご本人の承諾なく館外の第三者に開示することはありません。

スタッフ記入欄 年 月 日 会員番号: 合計金額: 円

友の会優待観覧券 引換証

年 月 日

氏 名 _____

お預かり金額 _____