

# FAX送付状

さくら市ミュージアム 図録通販担当者様

TEL 028-682-7123

FAX 028-682-7854

(送付年月日) 令和 年 月 日

件名	図録通販希望
以下のとおり、図録通販を申し込みます。 (ご希望の図録・図書と冊数をご記入ください。)	
_____ 計 冊 _____	

ふりがな  
氏名

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_