

公益財団法人富山県労働福祉基金

Fax 076-431-0510 行

美術館常設展示鑑賞券申込書

年 月 日

勤務先 住所	〒		
勤務先			
担当部署 担当者名			
希望枚数	枚	いずれかに○	・取りに来る ・郵送希望
連絡先 TEL			
FAX			

1枚で4名まで利用できます。

.....
.....
公益財団法人富山県労働福祉基金