瓦記名会申込書

受付番号

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | |
| お名前 |  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電　話 |  | | | FAX |  |
| メール  アドレス |  | | | | |
| 参加方法（希望する欄に〇） |  | 記名会　令和７年９月２８日（日）　9：30～15：30 | | | |
|  | 記名シール | | | |
| 瓦枚数 |  | 枚 | ・瓦１枚　3,000円（当日お支払い）  ・記名シール１枚　3,500円（参加費3,000円+郵便料500円）及び振込手数料はご負担願います。  ※どちらの場合も１枚に複数人での記入も可能です。 | | |
| 記名シール |  |
| 備　　　考  （質問等） |  | | | | |

※ご記入いただきました個人情報は、本瓦記名会の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

【申込締切】　記名会（9/28） ９月２４日（水）締切

　　　　　　　記名シール　　 ９月３０日（火）締切

【申込窓口】

　ア）白河市役所　建設部文化財課（白河市八幡小路7-1、白河市役所本庁舎２階）

※月曜日から金曜日、午前８時３０分から午後５時１５分まで

　イ）小峰城歴史館（白河市郭内1-73）

　　　※休館日（8/25,9/1,9/8,9/16,9/24,9/29）を除く午前９時から午後４時まで

　メール・FAX申込先

　　　E-mail：[kominejyou@city.shirakawa.fukushima.jp](mailto:kominejyou@city.shirakawa.fukushima.jp)

　FAX：0248-24-1854

【お問い合わせ】

　 白河市役所　建設部　文化財課　文化財保護係

　 〒961-8602　福島県白河市八幡小路7-1

　 ℡0248-22-1111（内線2852）

E-mail：[kominejyou@city.shirakawa.fukushima.jp](mailto:kominejyou@city.shirakawa.fukushima.jp)