

トキワ荘マンガミュージアム リーフレット設置配布申込書

店舗・施設名(配布場所名)	
ご担当者様お名前	
送付先ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
ご希望のリーフレット(言語)	※以下に○をつけてください。 日本語 ・ 英語
お渡し部数について、初回は20部、それ以降は追加で承ります。	
配布協力場所としてミュージアムSNSでのご紹介 ※設置の様子などをフェイスブック、インスタグラムでご紹介します。	※以下に○をつけてください。 可 ・ 不可
その他ご希望等	

(ミュージアム記入欄→) 受付日 月 日 担当: