|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 柏崎市立博物館資料寄贈寄託書  年　　月　　日  　柏崎市教育委員会　様  住　　　所  団　体　名  氏　　　名　　　　　　　　　　　　印  連　絡　先　電話（　　　）  　下記のとおり資料を寄贈寄託いたします。 | | | |
| 寄託期間 | □　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで  □特に期間は指定しない。 | | |
| 資料名 | 品　　　　　　　　　名 | 数 | 備　　　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （備考） | | | |