

年 月 日

神奈川県立歴史博物館図録購入希望票

購入希望図録名

冊数

冊

ご氏名

FAX 番号

○FAXにてご連絡いただきましたら、折り返し、価格、送料、振込先等を返信いたします。

○売り切れの場合もございますので、ご容赦ください。

●販売元 ミュージアムショップ

(光画コミュニケーションプロダクツ (株))

FAX 番号 045-270-7892

MAIL kohga@pictor.co.jp