

伊都国歴史博物館販売図書 購入申込書

1. ご購入希望図書

書 籍 名	冊 数	金 額
	冊	円
	冊	円
	冊	円
	冊	円
	冊	円
	冊	円
合 計	冊	円

2. 図書送付先 お名前 _____

ご住所 〒 _____

図録発送先（上記住所と異なる場合にご記入ください）

〒 _____

お電話 () _____

【お申込み・お問い合わせ先】 〒819-1582 福岡県糸島市井原 916 番地
伊都国歴史博物館 図書販売担当宛
TEL 092-322-7083 FAX 092-321-9155