

# DIC川村記念美術館の佐倉市での存続を求めます

DIC株式会社 関係者 各位

DIC川村記念美術館の佐倉市での存続を求める会

No.	氏名	住所（都道府県/市区町村のみ）
1		都道 市区 府県 町村
2		都道 市区 府県 町村
3		都道 市区 府県 町村
4		都道 市区 府県 町村
5		都道 市区 府県 町村
6		都道 市区 府県 町村
7		都道 市区 府県 町村
8		都道 市区 府県 町村
9		都道 市区 府県 町村
10		都道 市区 府県 町村

※署名用紙にご記入いただいた個人情報は、本署名活動に係る業務以外には使用いたしません。

※署名は、お一人様につき1回限りのご協力をお願いいたします。

## 1. 署名期間 令和6年9月5日（木）～令和6年9月30日（月）必着

※募集期間が短いですが、DIC株式会社内での検討をお願いするにあたり早急に皆様の署名をお届けする必要があるためです。

## 2. 署名方法

オンライン署名 (<https://forms.office.com/r/t1Km8iDcPV>)

窓口及び郵送

※この署名用紙に署名し、以下の提出先に提出してください。



←スマートフォン等で左の  
二次元バーコードを読み取り  
署名できます。

## 3. 署名用紙及び署名の際の注意点

この署名様式をご利用ください。署名様式は、佐倉市のホームページからダウンロードできます。  
(<https://www.city.sakura.lg.jp/soshiki/bunkaka/oshirase/19555.html>)

氏名及び住所（市区町村のみ）を自署することを原則とします。未成年者の方の署名も可能です。

ボールペン等消えない筆記用具でご記入下さい。（鉛筆は不可）

## 4. 提出先・問い合わせ先 〒285-8501 千葉県佐倉市海隣寺町97番地 ☎043-484-6191

DIC川村記念美術館の佐倉市での存続を求める会事務局（佐倉市役所 魅力推進部 文化課内）宛て