

COMMEMORATIVE BRICK ORDER FORM

MEDIUM BRICK

Quantity: _____ Gift of \$250.00 Total: _____

Each 8"x8" Brick can have up to six lines of text, with up to 14 characters per line center justify including spaces and punctuation. One symbol can be added free of charge, but it counts as four spaces.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PAYMENT METHOD

Make checks payable to: Wautoma Public Library. Enclose with order form.

PURCHASED BY

Name _____

Daytime Phone (____) ____ - _____

E-mail _____

MAIL THIS FORM TO

Wautoma Public Library

PO Box 269

Wautoma, WI 54982

Email: director@wautomalibrary.org

***Bricks are being engraved by Gift Bricks**