

三条市体育協会サポーターズ特別会員申込書

年 月 日

申 込 者 住所(所在地)

〒

氏名(ふりがな)

氏名(名称)

電話及びFAX番号

電話 Fax

担当者所属・氏名

次のとおり、サポーターズ特別会員を申し込みます。

記

サポーターズ特別会員会費	<p style="text-align: center;">金 円 (一枠 年20,000円)</p> <p><input type="checkbox"/> 添えて申し込みいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 後日、指定口座に振り込みいたします。</p> <p>※どちらかにレをつけてください。</p>
デザインの内容	<p><input type="checkbox"/> 添付のデザイン案のとおり</p> <p><input type="checkbox"/> デザインの指定なし</p> <p>※どちらかにレをつけてください。</p>
リンクするURL	
Eメールアドレス	
ホームページアドレス	

- ※ 掲載するデザイン案（電子データ）を添えてください。
- ※ 詳細は要項をご覧ください。

振込口座	三条信用金庫本店 普通 No.8001786 三条市体育協会 理事長 川島一彦
-------------	---