

オービックシーガルス サポートスポンサー 申込書

オービックシーガルズの「サポートスポンサー」を以下の内容にて申し込みます。

< 申込内容 >

申込内容	金額(税込)	口数
サポートスポンサー	¥50,000	<input type="checkbox"/>
合計		

< 申込者 >


申込日	年 月 日		
フリガナ			
名称(法人名)			
フリガナ			
住所	〒		
	電話番号		
	FAX番号		
責任者氏名	役職名		フリガナ
	e-mail		
担当者氏名 (チケット等のお届け先)	役職名		フリガナ
	e-mail		
法人名掲出	<input type="checkbox"/> ご希望の場合は、チェックをお願いいたします		

< 請求先 >

申込者に同じ
 下記記入通り
 該当の"□"をチェック

フリガナ			
名称(法人名)			
フリガナ			
住所	〒		
	電話番号		
	FAX番号		
担当者氏名	役職名		フリガナ
	e-mail		

お問い合わせ先 担当: 渡部、望月、高村
 電話: 03-5568-0004 FAX: 03-5537-5552



FAX: 03-5537-5552