

# 第 23 回全国クラブチーム選手権大会 遠征費用協賛申込書

協賛金額 個人：1口 1,000 円～ 法人：1口 10,000～

申込方法 申込書をご記入いただき、FAX にてお送りの上、

以下振込先にご入金をお願い致します。

尚、振込み手数料はご負担をお願いします。

FAX：0538-31-8223

振込先 浜松信用金庫 袋井支店 普通 2073769 口座名義『袋井サッカークラブ』

申込欄 記入日 年 月 日

協賛金 個人協賛 法人協賛 【 口 円 】

個人の方	法人の方
フリガナ	フリガナ
お名前	御社名

法人の方

フリガナ	フリガナ
代表者名	ご担当者様名
紹介者	
ご住所 〒 -	
TEL： ( )	FAX： ( )
E-mail	メール配信 希望する 希望しない

※第 23 回全国クラブチーム選手権大会に関する情報を配信させていただきます。

HP 掲載	希望する	希望しない
-------	------	-------

※当クラブ HP に個人名または企業名を掲載させていただきます。