



ベルマーレフットサルチーム強化募金 事務局行

FAX:0465-37-5022

「湘南ベルマーレフットサルチーム強化募金」申込書

(お申込み日 年 月 日)

申込み口数 [1口:10,000円]	□	円
-----------------------	---	---

フリガナ		
お名前		
ご住所	〒 -	
	TEL ()	FAX ()
E-Mail	@	

【特典について】

公式ホームページでのご芳名の掲載について
<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません

*チェックが無い場合は掲載「可」としてお取り扱いさせていただきます

お問合せ・FAX送付先

株式会社小田原スポーツマーケティング事務所

神奈川県小田原市飯田岡 125-9 1階 Tel/Fax 0465-37-5022