

香川オーリーブガイナース球団公認  
香川オーリーブガイナース球団後援会

2010年度(有効期限:2010年3月1日~12月31日)会員申込書



\*欄は、法人会員の記入欄です。

新規申込・更新申込(会員番号 )

申込日	西暦 年 月 日		区分	個人・法人
申込者お名前	ふりがな			
	・個人会員の方は氏名を、法人会員の方は会社名と代表者名をご記入ください。			
担当部署 *			担当者名 *	ふりがな
お役職 *				
ご住所	〒 _____			
	TEL _____ ( )		FAX _____ ( )	
お申込口数	会員区分	1口料金	申込口数	合計金額
	個人会員	15,000円	<input type="checkbox"/>	円
	法人会員	30,000円	<input type="checkbox"/>	円
備考				
お振込先	百十四銀行 西支店	普通 0734264	香川オーリーブガイナース球団後援会	<input type="checkbox"/>
	高松信用金庫 本店	普通 4798075	香川オーリーブガイナース球団後援会	<input type="checkbox"/>

※お振込み手数料はお申込者様でご負担いただきますようお願いいたします。

お問合せ・お申込先

〒760-0054

香川県高松市常盤町1-6-5 2F

香川オーリーブガイナース球団後援会 事務局 (担当:内町)

TEL : 087-813-1466 FAX : 087-813-1467

申込受付担当者