



# 2023シーズン 後援会(法人)お申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAX・郵送・E-mailのいずれかにてお送りください。

お申込書が届き次第、営業担当より内容確認のご連絡をさせていただきます。

お申込日 年 月 日

後援会 お申込種別	<input type="checkbox"/> ブロンズ 33,000円	<input type="checkbox"/> シルバー 55,000円	<input type="checkbox"/> ゴールド 110,000円	<input type="checkbox"/> プラチナ 220,000円	印
会社名	フリガナ				
代表者名	フリガナ (役職名)	ご担当者名 (役職名)	フリガナ		
ご住所	フリガナ □□□□-□□□□				
お電話番号	会社 ( )				
	ご担当者 ( )				
FAX番号	( )				
E-mail	<input type="checkbox"/> パソコン @ <input type="checkbox"/> 携帯電話 ※後援会の活動報告やチームの最新情報など、後援会員限定メールマガジンにて配信させていただきます。				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> お振込				
自動継続	シーズンにつきましては2月1日～翌年1月31日までとさせていただきます。継続のお申込み方法につきましては下記よりお選びください。 <input type="checkbox"/> 自動継続希望 ( <input type="checkbox"/> 請求書送付(当日末締翌月25日支払い) <input type="checkbox"/> 口座振替(3月27日引き落とし/土日祝日の場合は翌営業日) ) <input type="checkbox"/> 都度更新				

## ■お振込先

秋田県信用組合

秋田銀行

北都銀行

秋田信用金庫

本店 普通 0384347

本店 普通 1090445

本店 普通 8120425

本店 普通 0010874

※口座名義は全て「ブラウブリッツ秋田後援会」となります。

※お振込名が、会社名・代表者名と異なる場合にはお知らせください。※お振込手数料はお客様のご負担となりますので、あらかじめご了承ください。

## ■お申込先

◎ 郵便にて:下記住所へお送りください

◎ FAXにて:018-874-9778 宛にお送りください

ご支援・ご協賛、誠にありがとうございます。心より感謝申し上げます。

以下には記入しなくてください。-----

入金日	入金予定日	請求書	領収書	特典	コラボのぼり	HP・ウェルカムボード	自動継続	区分	入力欄
		要 ・ 不要	要 ・ 不要	発送 ・ 持参	有 ・ 無			新規 ・ 継続 ・ 復活	企業 No.



BLAUBLITZ  
AKITA

ブラウブリッツ秋田後援会

〒010-0951 秋田県秋田市山王3-1-7 東カンビル1F ブラウブリッツ秋田内  
TEL : 018-874-9777 FAX : 018-874-9778 URL : <http://bluepartner.jp>

担当者 :