

ウィリアムソン師円浦河町後援会 入会申込書

私は、ウィリアムソン師円浦河町後援会の主旨に賛同し、ウィリアムソン師円選手の活動を支援するため協賛することを承諾し、入会いたします。

個人氏名・会社名(団体名) _____

住所(所在地) 〒 _____

E-mail _____

TEL _____ FAX _____

会員種別 個人会員 団体・法人会員
(いずれかに「✓」をご記入ください)

入会金口数 _____ 口 (_____ 円)

・ 返信先ファックス番号

・ 入会申込後に入会金納入をお願いいたします。

入金確認ができましたら正規入会とさせていただきます。

・ 年会費の請求は今のところを考えておりませんが、必要になる場合においてはご連絡させていただきます。

・ ご記入頂いた個人情報 は 目的以外の用途には使用いたしません。