

公益社団法人 スペシャルオリンピックス日本・福岡

団体賛助会員申込書

公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡の活動趣旨に賛同し、団体賛助会員として下記の通り申し込みます。

必要事項

記入日 20 年 月 日

※□にチェックを入れ、必要事項をご記入の上、下記いずれかの方法でご返送ください。

☐ FAX (092-260-9274)

☐ E-MAIL (fukuoka@son.or.jp)

☐ 郵送

会員種別と年会費 ※いずれかに印をつけてください。	◆ 団体賛助会員（年会費 1口 10,000円/年） ☐ 1口 10,000円 / ☐ 2口 20,000円 / ☐ 3口 30,000円 ☐ 4口 40,000円 / ☐ 5口 50,000円 ◆ 団体特別賛助会員 ☐ 10口 × 10,000円 = 100,000 円 ☐ 20口 × 10,000円 = 200,000 円 ☐ 口数自由記入 10,000円 × ()口 =() 円
ご社名	
代表者名	(お役職)
	(名 前)
ご担当	(部署名/お名前)
住所	〒
電話/E-mail等	(電話) (FAX)
	(E-mailアドレス)
ご紹介者	

◆ 請求書が必要な場合は申込書が届き次第発行させていただきますので、いずれかに印をお付け下さい。

請求書の発行 : ☐ 要 ・ ☐ 不要

◆ ご社名・団体名の掲載について(ニュースレター等、広報資料への掲載可否)

☐ 掲載を希望する ・ ☐ 掲載を希望しない

◆ お振込みは、下記銀行口座宛にお願いします。

振込口座 : 福岡銀行 博多駅東支店 (普通)2373898

名 義 : 公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡 代表理事 武藤 元美
(シャ)スペシャルオリンピックスニッポン・フクオカ ダイヒョウリジ ムトウモトミ