



募集締切 : 2023 年 11 月 13 日(月)まで

お申込方法

お申込書をご記入の上

FAX またはメールにてお申込ください。

お振込先

常陽銀行赤塚支店 普通 1625957

一般社団法人 QOL レディース

ご協賛特典

| | 1口以上 | 3口以上 |
|-----------------------------|------|------|
| チラシへの掲載 | ○ | ○ |
| 当日場内アナウンス | ○ | ○ |
| 2023 選手着用ユニフォーム 全選手サイン入り | — | ○ |

※お品物のご提供も募集しております。

第 1 回 CIRUELA CUP-社会人女子サッカー選手権大会- 協賛金お申込書

お手数ですが、以下の確認事項をご記入いただき、以下の担当者までお送りください。

【貴社情報】

ご記入日 :

年

月

日

| | | | |
|--------------------|--|------|--------|
| 貴社名 貴団体名 ご氏名 | | | |
| ご担当者名 | 役職 | お名前 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL/FAX | TEL | FAX | |
| Eメール | @ | | |
| ご協賛内容 | ご協賛金 | 金額 | 円 (口) |
| | お品物 | お品物名 | |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 (月 日振込予定) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 要請求書 | | |

【本件に関するお問合せ】

一般社団法人 QOL レディース 木村奈菜

〒311-4141 茨城県水戸市赤塚 1-2067-3 2FA TEL 090-5495-6571 / FAX 029-297-8738