



# アルディージャ後援会法人会員申込書

20 年 月 日

★ 下記のとおり法人会員入会を申し込みます

★ 下記のとおり法人会員継続を申し込みます

(欄にチェックをお願いします。また、正確にご記入をお願い致します)

会 員 番 号				業 種
フリガナ				
法 人 名				
フリガナ		役 職 名		
代 表 者 名				
フリガナ		部 署 名		
担 当 者 名		役 職 名		
郵便番号	—	都道府県		
市区町村				
町名・番地				
建物名・部屋番号				
資料等送付先 上記と異なる場合	(〒 — )			
電話番号	電話 — —	FAX	—	—
U R L				
E m a i l				
申し込み金額 <input type="checkbox"/> 欄にチェックを記入	<input type="checkbox"/> 3万円 <input type="checkbox"/> 5万円 <input type="checkbox"/> 10万円 (申し込み口数 <input type="checkbox"/> ) 口数を記入	請求書発行	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
後援会HPにURL記載 <input type="checkbox"/> 欄にチェックを記入	<input type="checkbox"/> 掲載する。掲載が異なる名称の場合記入 <input type="checkbox"/> 掲載しない。↳ _____			
URLがない。 又は記載しない	※記載希望の項目をチェックしてください(後援会HPの法人リストのみに掲載) <input type="checkbox"/> 掲載しない <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号(携帯含む) <input type="checkbox"/> FAX番号			
後援会HP以外の 法人名掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する。掲載が異なる名称の場合記入 <input type="checkbox"/> 掲載しない。↳ _____			
後援会HPのバナー 広告	※ 5万円・10万円会員の特典です(詳しくは裏面をご覧ください) <input type="checkbox"/> 新規申し込み <input type="checkbox"/> 継続申し込み <input type="checkbox"/> 申し込まない			

※新規ご入会の法人様は会員番号の記入はございません。

**申込はFAX又は郵送にてお願いします。**

アルディージャ後援会事務局 (対応時間 毎週火曜日～金曜日 10時～16時)

〒331-8585 さいたま市西区西大宮4-25-3 大宮アルディージャクラブハウス2F 電話 048-621-0381

**FAX 048-621-3056**