2017-2018青森ワッツ応援隊 入会申込書

ファックス送付先 **017-763-0552**

御社名（ご芳名）	ふりがな	**代表者名**	ふりがな （御役職）
ご住所	〒　　ー	**ご連絡先**	TEL FAX E-mail

お申込み口数
※特典をお選びください

ワッツコース　口	かだれコースA　口	かだれコースB　口	もつけコース　口
ユニフォーム サイズ ※SS〜6L（　　） ☐ ワッツプレート ☐ 応援のぼり ☐ ミニのぼり2枚	☐ 1F自由席 8枚 ☐ 2F自由席16枚	☐ 1F自由席 5枚 ☐ 2F自由席10枚 ☐ ワッツプレート ☐ 応援のぼり ☐ ミニのぼり2枚	☐ 1F自由席 3枚 ☐ 2F自由席5枚

Webサイトへ掲載しますか?　☐ 希望する　☐ 希望しない　URL（　　）

ご担当者 ※代表者と異なる場合必ずご記入ください	ふりがな	記入日／平成　　年　　月　　日	担当者　※弊社記入欄

※ご登録いただきました個人情報は厳重に管理し、当会の情報を送付する目的以外に使用いたしません。　※お申込み内容についての確認のため、担当者からご連絡する場合があります。ご了承ください。