

羽根田卓也後援会

入会申込書

紹介者

申込日 平成 年 月 日

「私は、羽根田卓也後援会の主旨に賛同し、羽根田卓也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（法人名または団体名）

・担当部署

・担当者氏名

■住所または所在地

〒

■TEL

■FAX

■E-mail アドレス

■会員種別

個人会員

法人会員

特別会員

口数 _____ 口

(いずれかに「レ」をご記入下さい)

振込先口座番号 豊田信用金庫 本店営業部

普通預金 8986360 羽根田卓也後援会

○申込書提出先 (株)メイドー内 羽根田卓也後援会事務局

郵送またはファクスでも結構です。ファクス番号(0565)31-2153

○退会される場合を除き、次年度以降も継続加入いただけるものとして、毎年、事務局より会費を請求させていただきます。