

2016-2017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	☐	かだれコースA	☐	かだれコースB	☐	もつけコース	☐
	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。