



FAX番号 082-270-3017



広島ドラゴンフライズ後援会

法人会員お申し込み書

有効期間 お申込日より1年間

■お客様記入欄 ※必ず全ての項目にご記入いただきますようお願い申し上げます。

お申込日	20	年	月	日
お申込口 (1口:3万円)		口		円
フリガナ				
御社名・団体名	※本欄にご記入の団体名をテキスト掲載しますので正確にご記入ください			
ご住所	〒 -			
代表者様名				
ご担当者名				ご担当者様 部署/役職
電話番号	() -			
Eメールアドレス	※必ず kouenkai@hiroshimadragonflies.com からのご案内を受け取れるメールアドレスをご記入ください。			
ご紹介者様	【会社名・団体名】		【お名前】	
				様

【ご入金方法は振込にてお願いします】

お振込み先

広島銀行 本店営業部 普通 4084838 広島ドラゴンフライズ後援会 ヒロシマドラゴンフライズコウエンカイ

※ご入金の際は「振込依頼人名」欄に、電話番号とお申し込み法人・団体名をカタカナで記載してください。(記入例)「0825048505トンボタロウ」

■弊社記入欄

【会員番号】 DFCC-

受付日: 月 日 受付担当者名()
ご入金日: 月 日

広島ドラゴンフライズ後援会事務局 〒733-0834 広島県広島市西区草津新町2-15-17