

向川桜子選手後援会加入申込書

向川桜子選手後援会
会長 奥山和彦 殿

令和 年 月 日

向川桜子選手後援会の趣旨に賛同し、下記のとおり申込みをします。

1 口数及び金額

金額 _____ 円 _____ 円也

※個人 1口 5,000円以上 法人・団体 1口 30,000円以上
(振込予定期日)

振込予定期日
令和 年 月 日

2 申込者名

応募区分	法人・団体・個人		
申込者名(法人・団体名は代表者名も記入願います)	印		
住所	〒		
住所	電話番号	FAX	

3 ご送金方法

この口座にご送金をお願いいたします。

(専用の払込依頼書にてお振込みの場合、手数料は無料です。)

指定口座	北都銀行横手市役所出張所 普通預金 8100571
口座名義	向川桜子選手後援会 会長 奥山和彦

4 お申込み先 向川桜子選手後援会 (一般財団法人横手市スポーツ協会内)
〒013-0060 秋田県横手市条里二丁目2番40号
TEL0182-38-8122 FAX0182-33-2106