

協賛申込書

年 月 日

一般社団法人愛媛スポーツクラブ 御中

〒

住 所

氏 名

TEL:
連絡先
FAX:

次のとおり一般社団法人愛媛スポーツクラブに対しての協賛を申し込みます。

協賛金額	円
------	---

※協賛金(年間)は一口¥10,000.-とし、一口以上任意の口数で提供できます。

FAX送信先

089-974-2228

郵 送 先

〒790-0047 愛媛県松山市余戸南1丁目20番33号
一般社団法人愛媛スポーツクラブ 宛