

本会の運営と事業推進にご協力をお願いいたします。

# 公益財団法人新潟県体育協会賛助会員申込書

平成 年 月 日

公益財団法人新潟県体育協会 会長 馬場 潤一郎 様  
(FAX 025-287-8601)

下記のとおり賛助会員に申し込みします。

加入区分	1 法人・団体 2 個人 (該当する番号に○をつけてください)
御芳名	氏名 又は 法人・団体名 ふりがな
	法人・団体の代表者役職・氏名
御住所	〒 -
電話番号・FAX	電話 ( ) - FAX ( ) -
口数・金額	( ) 口 金額 円 法人・団体1口1万円以上、個人1口5千円以上お願いします。
ホームページリンクのリンク	1 希望する アドレス: 2 希望しない
御芳名公表	1 公表する 2 公表しない (該当する番号に○をつけてください)

法人・団体の場合は御担当者名をご記入ください。

ふりがな	
御担当者名	部署 役職 氏名
電話番号・FAX	電話 ( ) - FAX ( ) -
E-mailアドレス	

※申込書の記載内容は、当協会業務にのみ使用し、その他の目的以外には使用しません。

公益財団法人新潟県体育協会 (担当: 田澤)

TEL 025-287-8600 FAX 025-287-8601

※公益財団法人新潟県体育協会使用欄

入金日		担当者印	証明書・領収書送付日		担当者印
備考					