

駿河男児ボクシングジム後援会 FAX入会申込書

駿河男児ボクシングジム後援会 宛

申し込み日	年 月 日		
ふりがな		ふりがな	
個人または法人		代表者名	※法人の方のみご記入下さい。
担当者名		申込口数	口
ふりがな	〒 ー		
住所			
生年月日	年 月 日(歳)	性別	男 ・ 女
メールアドレス	@	電話番号	ー ー
イベント案内	FAX ・ 郵送 ・ メール	F A X	ー ー
振込名	※申込者と異なる場合のみご記入下さい。	後援会会費 お振込み日	年 月 日

※後援会会員名簿の作成に辺り、法人名、担当者名及び個人の場合は個人名、電話・FAX番号、住所を掲載します。

会員名簿に掲載してほしくない箇所に **レ点**して下さい。レ点が無い場合は全て掲載致します。

電話・FAX番号 メールアドレス 住所

※ 駿河男児ボクシングジム後援会の年会費は **企業様20,000円 個人様5,000円** です。

※ 頂きました個人情報につきましては、後援会の運営及び諸活動の業務等の目的以外には使用致しません。

反社会的勢力排除に関する制約

私は、自らが暴力団、暴力団員・準構成員、暴力団関係企業、特殊知能暴力団の関係者、その他公益に反する行為をなすものでないこと、並びに、過去5年間もそうでなかったことを表明し、かつ暴力団員等を利用しないことを誓約する。

年 月 日

署名

印

お手数ですが、お申込書をFAXにて後援会事務局までお送りください。

FAX 0545-32-7723

駿河男児ボクシングジム後援会 事務局

〒417-0071 静岡県富士市国久保3丁目2番地32号 TEL 0545-32-7227

駿河男児ボクシングジム内

FAX 0545-32-7723

【会費お振込先】

年会費は下記の口座にお振込みをお願い致します。

富士信用金庫 鷹岡支店 普通口座 0232479 駿河男児ボクシングジム後援会