

# 法人会申込書

ご記入日 平成 年 月 日



お申し込み FAX 番号 045-285-0688

継 続 <input type="checkbox"/> ※ <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	更新日	年	月	日
新 規 <input type="checkbox"/> ※ <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	入会日	年	月	日
お申し込みカテゴリー ※○で囲んでください	ゴールドメンバー		シルバーメンバー	
※ご請求日のご希望がございましたらご記入ください		年	月	日
フリガナ 貴社名/団体名	フリガナ			
フリガナ 掲載名 (メンバーご登録名)	フリガナ			
公式サイト掲載時の リンク先URL	http://www.			
フリガナ 代表者氏名	フリガナ			
〒 御住所	〒			
御 担 当 者	フリガナ 御名前	フリガナ 部署		
	TEL	FAX		
	e-mail			
通信欄	横浜マリノス担当			

※年会費のご請求及びクラブ発行広報誌等はご担当者様にお送りさせていただきます