

【会社・団体の皆様】

# 申 込 書

令和 年 月 日

## 「Belle Winds Harmony」後援会入会を申し込みます

■法人会員は、一口 1 万円からになります。

■後援会にご入会いただきました法人・団体様には、ホームページ、プログラムなどに御社名・お名前を掲載いたします。

■個人情報、他の目的には一切使用しません。

(例 申込口数 3 口 金額 30,000 円)

## 後援会会費 円

貴 社 名	
代 表 者	
ご 担 当 者	
ご 連 絡 先	郵便番号 住所  TEL FAX  Mail

※お手数ですが、下記の返信先まで FAX でお送りください。

返信先／FAX 0985-88-1488(事務局 森永)



「Belle Winds Harmony」事務局

〒889-1605 宮崎市清武町加納丙 1147-7 Tel 090-7388-2760(森永)

# 請求書

金額

円

上記の通り「Belle Winds Harmony」  
後援会会費として請求いたします。

令和7年 月 日

Belle Winds Harmony 事務局  
住所 宮崎市清武町加納丙1 1 4 7 - 4  
TEL 090-7388-2760  
代表 森永仁美  
Mail hitomi1009@live.jp

## 【振込先】

金融機関名 宮崎太陽銀行清武支店

種類・口座番号 普通預金 1 3 1 8 7 8 7

口座名義 ベル ウィンズ ハーモニー  
ダイヒョウ モリナガヒトミ

※振込手数料は貴社にて負担していただきますようお願い  
申し上げます。