

【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。
- 個人情報は、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

<u>貴社名</u>			
<u>代表者</u>			
<u>ご担当者</u>			
<u>ご連絡先</u>	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
ダイヒヨウ 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。