

**FAXのみ受付いたします**

**選手カード企画協賛申込書**

貴社名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
TEL	
FAX	
メールアドレス	@
ご協賛口数	□
お支払方法	現金                      お振込み(          月          日予定)

原稿欄

--

- ◆ 原稿の確認をさせていただきますので、FAXまたはメールアドレスを必ずご記入ください。
- ◆ 実際の印刷サイズはタテ14.5×ヨコ49mmです。
- ◆ 本申込書を弊社にて確認しましたら、担当者より貴社へご確認のメールを送信させていただきます。
- ◆ 社名ロゴ・マーク等をご希望の場合は、メールにてご案内させていただきます。  
その後「社名ロゴ・マーク」をメールにてご返信下さい。(JPEG、PDF等)
- ◆ 原稿未決定の場合は「後日」とご記入ください。担当者からご案内いたします。