

サポート法人会員 申込書 (新規)

ふりがな					
法人名	印				
ふりがな					
代表者役職・氏名					
住所	〒				
ふりがな	担当者氏名	Email			
電話		FAX			
ウェブサイトURL	http://				
申し込みクラス	<input type="checkbox"/> ♪ (ト音記号)	<input type="checkbox"/> ♮ (ハ音記号)	<input type="checkbox"/> # (シャープ)	<input type="checkbox"/> ♮ (ナチュラル)	<input type="checkbox"/> ♭ (フラット)
振込金額	円	振込予定日	年	月	日
口数	口	領収書発行	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要	
<p>【確認事項】 下記内容をご確認、同意の上「同意する」にチェックし、ご署名ください。</p> <p>消費者・事業者金融、パチンコ関連、アダルト関連、ほか公序良俗に反すると判断される法人、反社会的勢力に該当しないことを確約します。 上記に該当することが判明した場合、あるいは弊団体の理念に反すると判断された場合は、弊社よりサポーター登録を解除させていただきます。その場合、すでに振込した支援金は返還されません。</p> <p><input type="checkbox"/> 同意する 年 月 日 署名</p>					

<法人会員 新規申込手順>

① お申込書にご記入の上、下記送付先へFAXもしくはメールでお送りください。

【申込書送付先】 一般社団法人 街角に音楽を@香川

[FAX] 087-821-2016 / [E-mail] info@machikadomusic.net

② 弊社担当より、申込書受領のメールをお送りします。

③ メール内容をご確認の上、ご支援金をお振込ください。お振込をもって、お手続き完了とさせていただきます。

振込先

百十四銀行 高松支店 普通口座 1333914
シヤ) マチカドニオンガクラ カガワ

一般社団法人 街角に音楽を@香川

〒760-0025香川県高松市古新町1-4 WINDビル103
TEL : 087-851-5855 FAX : 087-821-2016
E-mail : info@machikadomusic.net

FAX送信番号

087-821-2016