

FAX 054-336-7755

(株)エスパルス

清水エスパルスユース遠征基金係行

2017清水エスパルスユース遠征基金 お申込書

お申込日 年 月 日

お申込名		
ウェブサイト掲載名		
分類	法人 / 店舗 / 個人	
代表者	【代表者役職】	【代表者氏名】
ご担当窓口	【ご担当部署】	【ご担当者氏名】
ご住所	〒	
TEL/FAX	TEL ( ) -	FAX ( ) -
メールアドレス	@	
お申込み数	5,000円(税込) × 1 口	
	合計 円	
お支払月	月	
備考		

お問い合わせ

株式会社エスパルス 清水エスパルスU18遠征基金係 054-336-6301(平日9:00~18:00)

〒424-0901 静岡県静岡市清水区三保2695-1