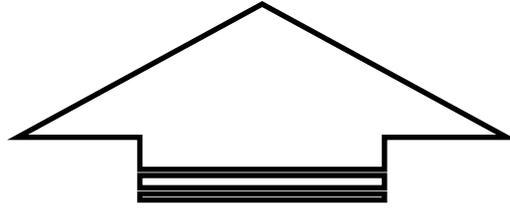


市川大祐引退試合 ご協賛申込書



FAX 054-336-7755

(株)エスパルス 市川大祐引退試合 協賛 係 行

お申込締切 12月20日(水)

お申込日	月	日
お申込口数	口	× 50,000 円
ご協賛金額	円 (税別)	

企業	御社名	※マッチデープログラムへの掲載名となります	
	代表者名		
	ご担当者名	部署名	お名前

個人	お名前	※マッチデープログラムへの掲載名となります	
----	-----	-----------------------	--

ご住所	〒		
お電話番号			

《お問合せ》

株式会社エスパルス 市川大祐引退試合 協賛 係 TEL : 054-336-6301(平日 9:00~18:00)