FAX 026-291-8613

この用紙で FAX をお願いします。

AC 長野パルセイロを支援する後援会
会費振込依頼書送付願

AC 長野パルセイロを支援する後援会に入会したいので振込依頼書を送ってください。

貴 社 名	
ご 住 所	〒（　　－　　）
ご担当者	部署＿＿＿＿＿＿＿＿　お名前＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号	電話＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿
E―mail	
会　　費	口数＿＿＿口　　金額＿＿＿＿＿＿＿＿円
振込銀行	□　八十二銀行 □　長野銀行 □　長野県信用組合 □　長野信用金庫 □　ゆうちょ銀行 ※いずれかの金融機関にレ点でチェックをお願いします。
振込用紙	FAX を受信しだい、振込依頼書をお送りいたします。