| 会員番号 | |
|---|---|

# 名古屋グランパスエイト後援会登録申込書

**名古屋グランパスエイト後援会事務局 御中**

**私は、名古屋グランパスエイト後援会規約及び後援会会費の支払いを承認の上、**
**後援会会員としての登録を申込みます。**

| お申込日　　年　　月　　日 | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 太枠内をご記入下さい。 |
| （フリガナ） | | | 社印 |
| ※1会　社　名 | | | |
| （フリガナ） | | 役　職　名 | |
| 代　表　者<br>氏　　名 | | | |
| 所　在　地 | 〒□□□－□□□□<br>都　道<br>府　県 | | |
| 担当部署 | | 連絡先<br>電話番号 | TEL<br>（　　）<br>－ |
| （フリガナ） | | | |
| 担当者氏名 | | | FAX<br>（　　）<br>－ |
| お申込口数 | 口 | | |

※ 1名古屋グランパスエイトオフィシャルイヤーブックの後援会会員名簿に掲載させていただいております。
　2ご登録いただいた内容につきましては、後援会の運営並びに諸活動業務等の目的以外に使用しません。

**メーリングサービスにて、グランパスエイトの情報提供を実施しておりますので、差しつかえなければご記入願います。**

| メールアドレス | メール配信　　□希望しない |
|---|---|

| ご紹介会社名<br>又はご紹介者名 | |
|---|---|
| 備考 | |

**お手数ですが郵送、またはFAXにて下記までお送り下さい。**

【お申し込み・お問い合わせ先】名古屋グランパスエイト後援会事務局
〒460-0008　名古屋市中区栄5丁目1番32号　久屋YSビル7F
TEL: 052-242-9190　FAX: 052-242-9194