

個 2024 カターレ富山 ONE TOYAMA PROJECT 申込書

【お申込】メールの場合:担当のメールアドレス(名刺記載) 又は kt-info@kataller.co.jp FAXの場合:076-461-5201
お申込年月日:2024 年 月 日

貴社名				印
〒				
ご住所		※ご請求書、郵送物等上記の住所と異なる場合はこちらにご記入ください		
代表者様	役職			
	お名前			
ご連絡先		TEL	FAX	
窓口 担当者様	部署/役職			
	フリガナ			
	お名前			
e-mail				

口数	ONE TOYAMA PROJECT	<input type="checkbox"/>	合計	円(税込)
お支払い時期	2024 年 月 末日			
ご協賛期間	2024シーズン期間中			
ユニフォーム サイズをお選びください	ONE TOYAMAオリジナルタグ付きフィールドプレイヤー1st(青)			
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> XO <input type="checkbox"/> YO			
2口以上ご協賛の方は下記より追加特典がございます				
2口	・ONE TOYAMA アンセムジャケット ・カターレ富山創設15周年記念誌			
	ONE TOYAMA アンセムジャケットサ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> XO <input type="checkbox"/> YO			
3口以上	3口以上は1口につき1枚ユニフォームを進呈いたします。 3口以上は個別に営業担当が特典を確認いたします。			

社名掲載について (HP・ファンクラブ会報誌・マッチデイプログラム等)	<input type="checkbox"/> 掲載する	<input type="checkbox"/> 掲載しない
掲載名(例:〇〇様) ※掲載は統一書体となります		
リンク先HPアドレス		

本申込書のご提出をもってご契約の成立とさせていただきます。

【備考】(お支払い方法や協賛特典内容に関するご希望がございましたらご記入下さい)

カターレ富山記入欄

担当		受付		請書		特典		請求書		入金	
----	--	----	--	----	--	----	--	-----	--	----	--