

パートナー会員入会申込用紙

令和 年 月 日

団体名	(ふりがな) 団体名
代表者名	役職名 (ふりがな) 氏 名
担当者名	役職名 (ふりがな) 氏 名 ※代表者と同じ場合は記入不要です。
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
年会費	金額 300,000円 (非課税)
振込先	お支払方法 : 下記の口座にお振込み願います。 お振込口座 : 埼玉りそな銀行 (0017) さいたま営業部 (500) 普通 4179015 シャ) サイタマスポーツコミッション
振込予定日	年 月 日

- ・登録内容を御確認の上、更新（内容変更）のための必要事項を御記入いただき、FAXまたはE-mailにて御送付ください。
- ・請求書が必要な場合は経営管理課（TEL 048-762-8476、E-mail : info@saitamasc.jp）まで御連絡ください。

<送付先> 一般社団法人さいたまスポーツコミッション 経営管理課
FAX : 048-762-8474 E-mail : info@saitamasc.jp