



株式会社湘南ベルマーレ チーム強化募金事務局 行  
FAX:0463-24-2514

## 「湘南ベルマーレチーム強化募金」申込書

(お申込み日 年 月 日)

申込み口数 [1口:10,000円]	□	円
-----------------------	---	---

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒 -		
	TEL ( )	FAX ( )	
E-Mail	@		

### 【特典について】

公式ホームページでのご芳名の掲載について

希望します

希望しません

\*チェックが無い場合は掲載「可」としてお取り扱いさせていただきます

お問合せ・FAX送付先 株式会社湘南ベルマーレ



〒254-0026 神奈川県平塚市中堂 18-12 TEL0463-25-1211