



2017 Season OFFICIAL SPONSOR  
京都サンガF.C.オフィシャルスポンサー 申込書

お申込みは、下記の必要事項をご記入頂き、上記 Fax もしくは E-mail にてご送信下さい。

お申込日： 年 月 日

1  お申込み区分にチェックし、貴社名をご記入ください。

お申込み区分	<input type="checkbox"/> ご新規	<input type="checkbox"/> ご継続
フリガナ		
貴社名		

2  新規申込の場合は下欄にご記入ください。継続申込で登録に変更がある場合は変更箇所を下欄にご記入ください。

フリガナ			
代表者名	代表者役職名		
フリガナ			
代表者 ご住所	〒	都道 府県	市区 町村
	(ビル名)		
TEL 番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		

3  ご担当者がご申込者と異なる場合は下欄にご記入ください。

フリガナ			
ご氏名	部署名/役職名		
フリガナ			
ご担当者 ご住所	〒	都道 府県	市区 町村
	(ビル名)		
TEL 番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		

4  新規申込、継続申込とも下欄にご記入ください。

お申込内容	ご協賛アイテム	ご協賛金額(税別)/1口	お申し込み口数	申込金額
	応援うちわ名入れ広告 300本/1口	50,000円	口	円
			消費税	円
			合計	円
	広告面デザイン	<input type="checkbox"/> 全面広告(留版・新規) <input type="checkbox"/> 名入れ広告		
	配布場所(本数)【納品日】	<input type="checkbox"/> スタジアム( 本)【 月 日】 <input type="checkbox"/> その他( 本)【 月 日】		
<input type="checkbox"/> 配布場所が「その他」の場合は、下記に納品先住所をご記入ください。				
納品先住所	〒			

5  新規申込、継続申込とも下欄にご記入ください。

確認事項	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> その他( )
	お支払い条件	日締	日払い	ご署名又はご捺印
	ご請求希望月		月	

お問い合わせ	京都サンガF.C.使用欄					
株式会社京都パープルサンガ 〒608-8009 京都市下京区四条通室町東入函谷町87 ケイアイ興産京都ビル Tel 075-212-0635 Fax 075-212-0628 E-mail koukoku@kyotosanga.jp	受付日		営業担当	営業(責)	管理担当	管理(責)
	受付No.					
	取引先コード					
	伝票No.					