

# ユースポ！ 賛助会員・協力店申込書(新規用)

12月27日までに下記宛にFAXしてください

御社名			
ご担当者様			
<b>賛助会員にお申し込み</b>		<b>協力店にお申し込み</b>	
★ 1口につきユースポ！プログラム利用券5枚進呈 ★ パンフレット&HPに御社情報・ロゴ・コメント等掲載		★ 無料体験チケット2枚進呈 ★ パンフレットに御社名・電話番号、HPに御社情報・ロゴ・特典内容掲載	
1口5,000円 × 口 = _____ 円		費用なし	
お支払い方法(下記ご希望の方法に○をしてください)			
お振込み ・ 訪問集金 ・ その他( ) お支払い予定日 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 予定			
御社からの掲載コメント・特典など	※ コメント・特典など		御社からの特典
	※ 特典必須		

★下記全てにご記入をお願いします★

住所 〒	
電話	FAX
メール	WEBアドレス・FBアドレスなど
営業時間・定休日	

FAX : 025-785-6911