

伊賀FCくノ一サテライト支援金申込用紙

お申込日： 年 月 日

名前	ふりがな			
所在地	フリガナ			
	〒			
	TEL		FAX	
お申込み内容	種別			
	3,000円 (1口)	×	□ =	円
	5,000円 (1口)	×	□ =	円
	10,000円 (1口)	×	□ =	円
	※どれかをお選び頂き、口数をご記入ください。			合 計

申込書にご記入いただきFAX (0595-54-6995)または郵送にてお申し込みください。

《下記へお振込みください》※お振込手数料はご負担願います。

振込先	北伊勢上野信用金庫 上野営業部 普通 5257348 名義：特定非営利活動法人 伊賀FCくノ一 理事長 柘植 満博
	百五銀行 上野中央支店 普通 511009 名義：特定非営利活動法人 伊賀FCくノ一 理事長 柘植 満博

集金(現金払い)希望のはチェックをお願い致します。改めてご連絡させていただきます。

◎ご不明な点がございましたら、下記までお気軽にお問い合わせください。



特定非営利活動法人 伊賀FCくノ一事務局

〒518-0015 三重県伊賀市土橋61番地

TEL: 0595-24-2564/FAX: 0595-54-6995

MAIL: info@igafc.jp HP: www.igafc.jp

担当: