

FAX番号

0952-37-3933



【2024-25】

佐賀バルーンナーズ後援会

法人・団体 お申込み書

■お客さま記入欄

※必ず必要項目全てにご記入いただきますようお願い申し上げます。

お申込日	年 月 日
お申込メニュー	1口 3万円
お申込口	口 万円
フリガナ	
御社名・団体名	※企業、団体さまは本欄に記載のお名前を HPへテキスト記載いたします
ご住所	〒 ー
代表者様・団体名	※本欄へご記入いただいたお名前が HPへテキスト掲載されます
フリガナ	
ご担当者名	
電話番号	
Eメールアドレス	

※メールにてご連絡が取れなかった場合、お電話させていただく事がございます

【お問合せ】

佐賀バルーンナーズ後援会(担当: 深海、井手、大石)

TEL: 0952-37-3300

MAIL: kouenkai@ballooners.jp

【営業時間】平日 9:30~18:00

この度は、佐賀バルーンナーズ後援会へご入会いただきありがとうございます。
今後の流れやお振込みなどにつきましては「kouenkai@ballooners.jp」よりメールをお送り致します。

佐賀バルーンナーズ事務局 〒 840-0826 佐賀県佐賀市白山二丁目 3-16 白山テラス2階