

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 | <small>※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</small> |
| ご住所 | 〒 ー |
| 代表者様・団体名 | <small>※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</small> |
| 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