**平成３０年度（公財）佐賀県体育協会オフィシャルパートナー企業申込書**

公益財団法人佐賀県体育協会

理 事 長　 東島敏隆　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円也

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一口（５０万円）×　　　　　口

貴団体の事業の趣旨に賛同し、上記金額を（公財）佐賀県体育協会オフィシャルパートナー企業として拠出します。

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企 業 名 |  |
| 代 表 者 名 |  |
| ご連絡先 | 住 所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 担 当 部 署 名 |  |
| ご 担 当 者 名 |  |
| ※この用紙を下記申込先まで郵送、ＦＡＸ又はメールでご送付ください。振込用紙の必要な方には郵送いたします。※オフィシャルパートナー企業金は下記金融機関に指定の振込依頼書で振り込んでいただくと、振込み手数料は本協会が負担します。　指定金融 佐賀銀行神野町支店　　　　　　　佐賀共栄銀行県庁前支店機 関 名　　　　 佐賀信用金庫高木瀬支店　　　　佐賀東信用組合県庁支店※知り得た個人情報につきましては、本事業の実施に係る諸連絡のみに利用させていただき ます。【申込先】　　公益財団法人　佐賀県体育協会事務局　　　　　　〒849-0923 佐賀市日の出二丁目１－１１（佐賀県ｽﾎﾟｰﾂ会館）TEL：0952-30-7716　　　　　 ＦＡＸ：0952-30-7708　　Ｅ-ｍａｉｌ：sagaken@japan-sports.or.jp |