

FAX.0725-22-4607  
info@osufc.net

## サポーターズクラブ ソルロス サポートショップ申込書

下記にご記入いただき、FAXまたはメール添付でお送りください。

		お申し込み年月日	年	月	日
フリガナ					
御社名					
フリガナ					
代表者名			代表者役職名		
フリガナ					
住所	〒				
電話番号			FAX番号		
メールアドレス	@				
※サポーターズクラブ ソルロスの情報等を送付させていただきます。					

※御担当者様が異なる場合は下記に別途ご記入ください。

フリガナ					
御担当者名			部署名/役職名		
フリガナ					
住所	〒				
電話番号			FAX番号		
メールアドレス	@				
※サポーターズクラブ ソルロスの情報等を送付させていただきます。					

### ■請求書送付先

フリガナ					
請求書送付先	〒				
	御担当者名		御担当者様部署名		

### ■お申し込み内容のご確認

お申し込み内容		年会費		
サポートショップ加盟店		1口 10,000円×	口 合計	円
支払条件	締め	支払	支払予定日	

お申し込み受付・サポートショップ認定後、こちらから請求書を送付させていただきます。所定口座にお振込みください。

大阪産業大学サッカー部公式ホームページに、サポートショップとして掲載させていただきます。  
貴社・貴店の概要・写真・提供いただける特典等のご準備をお願いいたします。  
詳しくは、別途、サポートショップ原稿確認シートをご利用ください。

### お問い合わせ先

#### サポーターズクラブ ソルロス事務局

〒595-0804 大阪府泉北郡志岡町馬瀬2-3-15-205  
090-1150-3434 竹下 090-3359-0976 角田  
(受付時間)月～金 9:00～17:00