

	販売価格	購入口数	合計金額
あしながドリーム基金	33,000円	口	円

お申込み日	年 月 日		
お名前	(フリガナ)		
ご担当者部署・役職		ご担当者名	
ご住所	〒		
電話番号		FAX	
E-mail			



クラブマスコット「フリ丸」

署名または捺印欄

掲載/支払い希望		
あしなが協賛ボードへの掲載(どちらかに○をお願いします)	希望する	希望しない
オフィシャルホームページへの掲載(どちらかに○をお願いします)	希望する	希望しない
お支払方法 (どちらかに○をお願いします)	現金払い	請求書払い

FAX番号045-372-5211

※お問合せ先:横浜FC【担当:松下】まで