

■お申込先 ⇒ ⇒ ⇒ (株)コバルトレ 宛 FAX : 0225-54-3251

## 2019 ソシオ法人会員 申込書

【お申込日: 2019年 月 日】

お申込内容		
ご希望のカテゴリを○で囲み、お申込口数をご記入ください。		
<b>プラチナ</b> 648,000円(税込) お申込口数 <input type="checkbox"/>	<b>ゴールド</b> 216,000円(税込) お申込口数 <input type="checkbox"/>	<b>シルバー</b> 54,000円(税込) お申込口数 <input type="checkbox"/>
<b>ブロンズ</b> 21,600円(税込) お申込口数 <input type="checkbox"/>	<b>ヒブススポンサー</b> 32,400円(税込) お申込口数 <input type="checkbox"/>	<b>法人カードパートナー</b> コバルトレ女川法人カードへの お申込みを頂きます(年会費無料)
<b>合計金額(税込み) ￥</b> _____		お支払予定日
◆協賛金のお支払いについては後日、クラブよりご請求書を発行させていただきます。		_____月
		備考

法人(個人・団体)名	印
------------	---

法人(個人・団体)名	
------------	--

ご住所	〒 _____
-----	---------

TEL / FAX	TEL ( _____ ) - _____	FAX ( _____ ) - _____
-----------	-----------------------	-----------------------

メールアドレス	
---------	--

リンクを希望される方は URLをご記入ください。	
-----------------------------	--

掲出名 ※	フリガナ
-------	------

※ホームページに掲出させていただきます。申込名と同一でははくても構いません。

※尚、ホームページへの掲出は、テキスト形式となりますので予めご了承ください。

-----  
クラブ使用欄

--