



2024 Season SUPPORT COMPANY

京都サンガF.C. サポートカンパニー 申込書

お申込みは、下記の必要事項をご記入頂き、上記 Fax もしくは E-mail にてご送信下さい。

お申込日： 2024 年 月 日

① お申込区分にチェックし、貴社名をご記入ください。

お申込区分	<input type="checkbox"/> ご新規	<input type="checkbox"/> ご継続
フリガナ		
貴社名		

② 新規申込は下欄にご記入ください。 継続申込で登録に変更がある場合は変更箇所を下欄に記入ください。

フリガナ		フリガナ	
代表者氏名		代表者役職	
フリガナ			
ご住所	〒	京都	都道 市区 府県 町村
	(ビル名)		
TEL番号		FAX番号	
メールアドレス			

③ ご担当者が代表者と異なる場合は、下欄にご記入ください。

フリガナ		フリガナ	
担当者氏名		部署名/役職名	
フリガナ			
ご住所	〒	都道 市区 府県 町村	
	(ビル名)		
TEL番号		FAX番号	
メールアドレス	@		

④ 新規申込、継続申込とも下欄にご記入ください。

ご協賛アイテム	サポートカンパニー			
カテゴリーをご選択ください	KIDS	ACADEMY	HOMETOWN	
ランクをご選択ください <small>※表示金額は税別です。</small>	S 500,000円	A 300,000円	B 200,000円	C 100,000円
その他ご協賛アイテム	円			
	小計			円
	消費税			円
	合計			円

※掲出名が貴社名と異なる場合は下記にご記入ください。

掲出名	
備考	

⑤ 新規申込、継続申込とも下欄にご記入ください。

確認事項	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金集金	<input type="checkbox"/> その他 ()
	お支払い条件	日締	日払い	ご署名又はご捺印
	ご請求希望月		月	

お問い合わせ	京都サンガF.C.使用欄					
株式会社京都パープルサンガ 〒600-8411 京都市下京区烏丸通四条下ル 水銀屋町620番地 COCON烏丸3階 Tel 075-606-5570 E-mail koukoku@kyotosanga.jp	受付日		営業担当	営業(責)	管理担当	管理(責)
	受付No.	OWS				
	取引先コード					
	伝票No.					