

## 「ブルースの街あおもり」サポーター 申込書

「ブルースの街あおもり推進協議会」 御中

「ブルースの街あおもり」サポーターに申し込みします。

◆個人の方

申込日 平成 年 月 日

	フリガナ		
お名前			
ご住所	〒		
お電話番号	ご自宅		携帯
お申込口数	_____ 口		金額 _____ 円
通信欄	メルマガ配信: <input type="checkbox"/> 希望する(メールアドレス) <input type="checkbox"/> 希望しない		
HP等へのお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない

◆法人・団体の方

申込日 平成 年 月 日

	フリガナ		
企業名 (代表者)			
ご住所	〒		
お電話番号			
ご担当者	配属部署		お名前
お申込口数	_____ 口		金額 _____ 円
通信欄	メルマガ配信: <input type="checkbox"/> 希望する(メールアドレス) <input type="checkbox"/> 希望しない		
HP等へのお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない