

フランス航空教育団来日 100 周年記念イベント
オリジナルグッズ申込書（個人用）

※太枠の中のご記入をお願いします。

お申込年月日	平成 3 1 年	月	日	No.	
(フリガナ) お名前					
ご住所 (郵送先)	〒	—			
	TEL :	()		
ご協賛コース	<input type="checkbox"/> 10,000 円コース × <input type="text"/> (合計 <input type="text"/> 円) <input type="checkbox"/> 6,000 円 コース × <input type="text"/> (合計 <input type="text"/> 円) <input type="checkbox"/> 3,000 円 コース × <input type="text"/> (合計 <input type="text"/> 円) <input type="checkbox"/> 1,000 円 コース × <input type="text"/> (合計 <input type="text"/> 円) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="text"/> 円)				
ご入金方法	振込先 金融機関	埼玉りそな銀行 所沢支店 (484) 普通 4 9 3 8 8 3 9 名義 フランス航空教育団来日 100 周年記念イベントオリジナルグッズの写しを添付			
<input type="checkbox"/> 現金	振込日	平成	年	月	日

※ いただいた個人情報は、関係法令に基づき適切に管理し、グッズの郵送等の協賛金の事務以外の目的には使用しません。

事務局記入欄	受付日	受付者	入金確認日	入金確認者	リスト	備考

＜振込明細書の写し添付欄＞

○郵送・FAX・持参の場合、ここに添付してください。

○Eメールの場合、この申込書とあわせて振込明細書の写し（写真等）をメールに添付してください。

○インターネットバンキング等で、振込明細書が無い場合、画面のコピーを添付してください。

金融機関の口座にお振込みされた場合は、本申込書に**振込明細書の写し**を添えて、事務局（商業観光課）にご提出ください。（郵送・FAX・Eメール・持参）

＜お問い合わせ先・提出先＞

フランス航空教育団来日 100 周年記念イベント
 所沢実行委員会
 事務局：所沢市産業経済部商業観光課内
 〒359-8501 所沢市並木 1-1-1
 TEL：04-2998-9155
 FAX：04-2998-9162
 Email：france@city.tokorozawa.lg.jp