**（10月はﾊﾛｳｨﾝ月間です、ﾊﾛｳｨﾝを1ヵ月間楽しみましょう！）**

年　　　月　　　日

**渋谷ハロウィン月間 サポーター登録申請書**

渋谷ハロウィン月間実行委員会　殿

貴会の主旨に賛同し、サポーター登録を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | | | |
| **氏　　　　　名** |  | | | |
| **会社・団体名等** |  | | | |
| **連 絡 先 等** | 〒 | | | |
| TEL　　　 （　　　　） | | FAX　　　 （　　　　） | |
| 携帯： | | | |
| E-mail： | | | |
| 申請者は次の１～３を選び○印をお付け下さい。 | | | | |
| １．サポーター  （準備等のご協力のみ） | | ２．サポーター及び経済的支援 | | ３．経済的支援  （1口5千円、1口以上） |
| **2･3の方は右記振込口座**  **に支援金をお振込下さい** | | りそな銀行　渋谷支店　　　普通　００８９２５４  渋谷駅東口商店会 | | |
| **ご希望事項** | |  | | |

※　本申込書をご記入の上、下記実行委員会宛にご提出下さい。

　　　　 個人情報保護法に基づき、お差支えない範囲でご記入下さい。

〒150-0002　東京都渋谷区渋谷3-18-5　佐藤エステートビル６Ｆ

渋谷駅東口商店会

渋谷ハロウィン月間 実行委員会

TEL：03-3499-1234 FAX：03-3407-6543

E-mail：info@shibuyaeast.jp