**（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