

法人賛助会員 申込書

令和 年 月 日

SPACの会 法人賛助会員に申し込みます。

○法人名 (ふりがな: _____)

代表者名: _____ (印)
 ☆プレート・HPへの掲載名

※ご芳名の表示を希望しない場合は、以下にレ印を記入してください。

外部に一切表示しない 印刷物への表示をしない HPへの表示をしない

○ご住所 〒 _____

○担当部署・担当者名 (ふりがな: _____)

○お電話番号
 (_____) _____

○FAX番号
 (_____) _____

○メールアドレス ※メールマガジンの配信をご希望のお客様はご記入ください。

○公演案内等の送り先が上記のご住所ご担当とは別の場合は下の欄にご記載ください。
 ・ご住所 お電話番号 (_____) _____ ・ご担当者名 _____

会費お支払い方法 ご希望の方法にレ印をつけてください。

- 窓口にて現金でお支払い
- 銀行振込 銀行振込の場合、請求書到着後2週間以内にお振り込みください。
なお恐れ入りますが、振込手数料はお客様にてご負担願います。

※経理処理等の関係で請求書の日付についてご希望がある場合は、右に明記ください。令和7年 月 日付

※振込先金融機関 口座名: 公益財団法人 静岡県舞台芸術センター 理事長 中西 勝則 (ナカニシ カツノリ)

スルガ銀行...静岡県庁支店...普通預金...2175026 静岡銀行...呉服町支店...普通預金...1014828

清水銀行...本店...普通預金...2294875 しずおか焼津信用金庫...本店...普通預金...0978698

静岡信用金庫...本店...普通預金...0154258

静岡県信用農業協同組合連合会...本店...普通預金...0095049

 下記欄へのご記入は不要です。

受付日/受付方法	受付者	入金方法/入金日	備考
	登録G	登録S/住所	登録S/入金