

2018-19 SEASON

# BIGBULLS Personal Sponsor

いつも岩手ビッグブルズを応援いただきありがとうございます。

この度、岩手ビッグブルズではクラブをご支援いただける個人スポンサー様を募ることいたしました。ご興味を持たれましたら、是非お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

フリガナ  
名前 \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳) \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

職業  会社員・役員(正社員)  会社員(契約・派遣社員)  専門職(弁護士・医師・会計士等)  公務員  
 教職員  自営業・自由業  パート・アルバイト  無職  学生  主婦  その他( )

申込数 一口 50,000円 \_\_\_\_\_ 口 \_\_\_\_\_

特典

- 1.会場パートナーボードへのお名前掲出
- 2.ゲームデイプログラムへのお名前掲出
- 3.ホームページへのお名前掲載
- 4.各種ポスターへのお名前掲載
- 5.ティップオフパーティー参加権(9月中旬予定)
- 6.シーズン終了報告会参加権(5月下旬予定)
- 7.観戦チケット発行(ご協賛金の10%相当)

●1~4への掲出及び掲載を  希望する  希望しない ※いずれかの口に / をしてください  
 掲出及び掲載は実名となります、ニックネーム等での表記は出来ません。

お振込先

北日本銀行 本町支店 普通口座 7016555 (株)岩手ビッグブルズ カ)イワテビッグブルズ  
 ※お振込名義は、上記ご記入いただきますお申込者名でお願いします。  
 ※お振込にかかる手数料はお客様負担となります。  
 ※ご入金後の返金やお申し込みの取り消しは出来ません。  
 ※お申込みいただいた方の個人情報は、球団運営以外の目的には使用致しません。

支払済み  未納

事務局  
使用欄

入金確認

入力

申込用紙(控)

申込受付日 月 日

お名前 \_\_\_\_\_ 様  支払済み  
 申込数 \_\_\_\_\_ 口 \_\_\_\_\_ 円  未納

お問合せ先 (株)岩手ビッグブルズ  
 〒020-0025 岩手県盛岡市大沢川原3-5-11  
 TEL 019-622-6811(平日9:00~18:00) FAX 019-622-6812 E-mail info@bigbulls.jp