

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

●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	<input type="checkbox"/> 支払済み
申込数	円	<input type="checkbox"/> 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