

お申込日	年 月 日		
ふりがな 企業・団体名			
ホームページ掲載名	※企業・団体名と異なる場合のみご記入ください。		
業種名			
ご協賛コース	<input type="checkbox"/> 30万円コース	<input type="checkbox"/> 10万円コース	<input type="checkbox"/> 3万円コース
入金予定日	年 月 日		
ご住所	〒		
ふりがな ご担当者名			
TEL			
FAX			
メールアドレス			
URL	※ホームページの企業名掲載時のリンク先となります。		
ゼルビ屋ご希望の場合 サービス内容（案）	例：ドリンク一杯サービス、3,000円以上のご利用で〇〇プレゼント		

**FAX : 042-735-6051**

## お問い合わせ先

〒195-0062 東京都町田市大蔵町550

株式会社ゼルビア

TEL	042-735-6050	FAX	042-735-6051
MAIL	assist@zelveia.co.jp		

お申込みの際、必要事項をご記入の上、こちらの用紙を担当にお渡しいただくか、FAXでご送信ください。

FAXでご送信の場合は、こちらの用紙がお客様の控えとなりますので大切に保管してください。

登録に関してご記入いただくお客さまの情報は、株式会社ゼルビアからの会員特典・ご案内の発送を目的に使用し、その他の目的に使用することはありません。

株式会社ゼルビアが管理し、お客さまの同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提出することはありません。