サポートカンパニー申込用紙

申込方法	本申込用紙の太枠内をご記入のうえ、下記の番号へFAXにてお申込みいただくか、秋田ノーザンハピネッツ株式会社宛に郵送にてお申込みください。

FAX 018-865-0522

申込日	年　月　日	
社名/団体名	フリガナ	
代表者名 担当者名	フリガナ （代表者名）	フリガナ （担当者名）
住所	〒　- 都道府県　市町村郡	
連絡先	TEL:	FAX:
	E-mail:	
申込コース ご希望のコースに☑をしてください	□ハピネッツピンクプラン（口数　口） □いなほゴールドプラン（口数　口） □ノーザンブラックプラン（口数　口）	
掲載名	（公式ウェブサイト、ゲームプログラム、のぼりに掲載する社名・団体名）	

お支払方法　ご希望のお支払方法に☑をしてください

□ 口座振替（分割）	別紙の「サポートカンパニー料の口座振替について」をご確認の上、「預金口座振替依頼書」をご記入いただき、同封の返送用封筒でご返送ください。	
□ お振込み（一括）	当社より年会費一括払いのご請求書を郵送いたします。	希望請求月 毎年　月

注意事項

- 振替手数料または振込手数料は、貴社にてご負担いただきます。予めご了承ください。
- サポートカンパニーは自動継続となります。退会をご希望の場合は、退会ご希望月の前月までにご連絡ください。
- 特典は予告なく変更になる場合がございます。

— 詳細・お問い合わせは営業担当または下記までお気軽にお問い合わせください —

秋田ノーザンハピネッツ株式会社 営業企画部

〒010-0922 秋田県秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館本館4F

TEL 018-865-0521

FAX 018-865-0522