

BONFIM SMILE PROJECT 申込書

申込書 年 月 日

お客様情報	
ふりがな	
氏名 法人名	
担当者	(部署・役職) (担当者)
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
電話	(会社・自宅) (携帯)
メールアドレス	※このメールアドレスにイベント報告を送らせて頂きます。

<SMILE PROJECTサポート会員>

※会員を選択してサポート希望に○を記入して下さい。

	サポート料金	期間	途中サポート料金	サポート希望
法人会員	1口 12万	1年間 (4月～翌3月)	1万円×残回数	
個人会員	1口 1万2千	1年間 (4月～翌3月)	-	

<お申込み・お支払方法>

お支払方法

指定口座：みずほ銀行 吉祥寺支店 口座番号（普）1212150 株式会社BONFIM

※入金後確認後メールにてご連絡差し上げます。

※領収書は上記住所に後日郵送させて頂きます。



BONFIM Football Park

〒180-0006

東京都武蔵野市中町1-38-6 三鷹平沼園

TEL:0422-51-8780

FAX:0422-51-8781

E-mail:info1@bonfim.co.jp