

全卸連チャリティーボウリング「第3回 CSS カップ」

地区予選参加申込書

送信先：全卸連行 FAX 03-5839-2945 まで

エリア別参加チーム数をお申し込み下さい。

(各地予選開催の1ヶ月前までに提出ください)

参加

不参加

会社名 _____

*首都圏地区参加の場合 A・B の選択をお願いします。

_____ 地区の予選に参加致します。

下記選択をお願いします。地区大会は、各社支店単位での参加が可能です。

1. 1社1チーム2名の参加を希望
2. 1社2チーム4名の参加を希望
3. 1社3チーム6名の参加を希望

(3チームまで可能な場合があるので、早めに番号に○をお付け下さい)

代表者氏名 (部署も明記して下さい) _____

ご連絡先 ☎ _____ FAX _____

メールアドレス _____

各地予選開催2週間前までに、出場メンバー表を別表にて提出下さい

問い合わせ先

全国化粧品日用品卸連合会 事務局 ☎ 03-5839-2944

以上

全卸連チャリティーボウリング「第3回CSSカップ」

地区予選メンバー表

送信先：全卸連行 FAX 03-5839-2945 まで

メンバー表は 各大会の2週間前までにご提出下さい

()地区の予選参加 首都圏参加はA・Bどちらの参加かご確認下さい

会社名 【 】

	会社名	選手名①・年齢	男女	選手名②・年齢	男女	参加費
	(例)卸株式会社A	(例)全 一郎 45歳	男女	(例)卸 連子 60歳	男女	
A			男女		男女	1チーム2名 13,000円
B			男女		男女	2チーム4名 26,000円
C			男女		男女	3チーム6名 39,000円

* 参加企業数によって3チーム目をお断りする場合がありますので、お早めに登録下さい

〈口座名〉 全卸連(ゼンオロシレン)

〈取引銀行〉

- 三井住友銀行 浅草橋支店 普通 614-0969228
- みずほ銀行 横山町支店 普通 040-1660291
- 三菱東京UFJ銀行 浅草橋支店 普通 069-0819617

※お振り込みについてのお願い

1. 参加費は各地区それぞれの開催当月の月末までにご送金下さい。
2. 「送金案内」又は「送金明細」をFAXください。(例)〇〇(株)、△△地区分)
(全卸連事務局でどこの会場分が送っていただいたものか判別出来ないため)
(FAX 03-5839-2945)

3. 振込み手数料は貴社にてご負担願います

全国化粧品日用品卸連合会 事務局 03-5839-2944 以上