

(FAXで送付する場合のFAX番号：023-634-0210)

楽天イーグルス 山形市応援パートナー 変更届

【申込日】 令和 年 月 日

申込時 代表者氏名 団体名	
---------------------	--

下記変更する項目にのみ、記入をお願いします。

団体名			
住所 ※1	〒		
代表者 連絡先	電話 ()		
	メールアドレス ()		
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
代表者 氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram

※1 団体の住所がない場合、代表者様のご住所を記載ください。

※ ご提供いただきました個人情報（団体名を除く）は、活動報告や各種ご案内等を送付するためにのみ使用いたします。（山形市個人情報保護条例に基づきます）

(今後SNSを通じてお知らせ等を行いますので、フォローいただいたSNSに○印をお願いします)

ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram

※ ご提供いただきました個人情報（団体名を除く）は、活動報告や各種ご案内等を送付するためにのみ使用いたします。（山形市個人情報保護条例に基づきます）

※ 人数が多い場合は、こちらのページをコピーしご利用ください。