(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	Ē																																		
代表者氏	名	1																																	
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	電話()
連絡先	メールアドレス()
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
代表者							Facebook
氏名			年		月	B	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
氏名			年	:	月	日	Facebook Twitter
八石			+	-	刀	Н	Instagram
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
							Facebook
氏名			年		月	日	Twitter
		,1					Instagram
ふりがな		生	年	月	H		フォローSNS
氏名			年	=	月	日	Facebook Twitter
八石			+	-	Л	Н	Instagram
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	<u> </u>	月	日	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
~2v \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			+	力	П		
пр			年	=	П		Facebook
氏名			4	-	月	日	Twitter
2 2 /		/1					Instagram
ふりがな		生	年	月	B		フォローSNS
_ ,			,			_	Facebook
氏名			年		月	日	Twitter
		-1	,				Instagram
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
							Facebook
氏名			年		月	日	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	H		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	Ξ	月	日	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	\Box		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	Ξ	月	日	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	\Box		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	Ξ	月	日	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	\Box		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	Ē	月	日	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	Ξ	月	日	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	Ξ.	月	日	Twitter
							Instagram
ふりがな		生	年	月	日		フォローSNS
							Facebook
氏名			年	Ξ	月	日	Twitter
							Instagram
※ ご提供し	ヽただきました個人情報(団休名を除く)は	活動起生や	夕括	ブサ		<i>t</i> . ` \ / .	+ 7

[※] 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。