

申込番号

トラストスポンサー申込書
 —— HORSE TRUST ——

申込年月日	年 月 日		
※1 氏名または団体名	(ふりがな)		
住所または所在地	〒		
連絡先	電話番号	携帯電話	メールアドレス
希望口数	口数 _____ 口 金額 _____ 円		
馬付スポンサー or 無記名スポンサー	<input type="checkbox"/> 馬付スポンサー <small>※支払方法は口座振替のみとなります。</small>		馬名(支援したい馬の名前をお書き下さい)
	<input type="checkbox"/> 無記名スポンサー <small>※ご希望のスポンサー期間をご選択下さい。</small>		<期間> <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 5年
	<small>※ご希望のお支払方法をご選択下さい。</small>		<支払方法> <input type="checkbox"/> 口座振替(毎月) <input type="checkbox"/> 銀行振込み(一年)
	<small>※無記名スポンサーは、支援する馬をこちらで選定しますが、どちらの事業所の馬か選択できます。</small>		<事業所> <input type="checkbox"/> 鹿児島 <input type="checkbox"/> どちらの事業所でもよい <input type="checkbox"/> 北海道
メッセージ			

※1 団体の場合は、代表者氏名もご記入下さい。

■ 申込書受付後、ご契約書類をお送り致します。

送付先

<鹿児島> NPO法人 ホーストラスト
 〒899-6201 鹿児島県始良郡湧水町木場6340-70
 TEL:0995-74-1333 FAX:0995-74-1335

<北海道> NPO法人 ホーストラスト北海道
 〒045-0024 北海道岩内郡岩内町字野東463番地の1
 TEL:0135-62-3686 FAX:0135-62-3684