

FM 湘南マジックウェイブ CM スポンサー申込書

御社名	
御住所	
電話番号	
FAX	
メールアドレス	
代表者名	
連絡ご担当者名	

いずれかに○印をご記入下さい。

①ベーシックプラン ②パワーアッププラン ③トライアルプラン

■ 記入日・申し込み日 年 月 日

■ 希望契約期間 (○印) 1年 6か月 3ヶ月

【お振込先】

銀行名：中南信用金庫 支店名：本店営業部 口座種類：普通 口座番号：0452567 口座名義人：学校法人国際学園 理事長 井上 一

TEL:0463-71-6046 (星槎グループ代表)

FAX : 0463-62-0856

MAIL:856@fm-smw.jp