

S B A

application form
お申込み書

2024 - 25

PARTNERSHIP
PROGRAM

一般社団法人埼玉県バスケットボール協会

申込日： 2024 年 月 日

御社名：

所在地：

電話：

代表者：

お申込み担当者

氏名：

携帯：

メール：

@

SBA PARTNERSHIP PROGRAM

※ご希望のプランにチェック印を入れてください※

プラチナ	ゴールド	シルバー	ブロンズ	レギュラー	個人(寄付)	バナー大	バナー小
年間 240万円 税込264万円	年間 120万円 税込132万円	年間 60万円 税込66万円	年間 30万円 税込33万円	年間 10万円 税込11万円	年間 一口 1万円 非課税	年間 5万円 税込5.5万円	年間 3万円 税込3.3万円
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



SAITAMA BASKETBALL ASSOCIATION

ご入力後メール送信をお願いいたします。

okemoto@saitamabasketball.com

SAITAMA
BASKETBALL ASSOCIATIONSAITAMA BASKETBALL ASSOCIATION . INC
Sports Center, 3-1679, Azumacho, Ageoshi, Saitama, 362-0031, Japan
TEL&FAX +81-48-871-5169
http://saitama.japanbasketball.jp