


FAX TO: 6334-0510

10年度アルビレックスCSR後援会入会申込書(個人)

2010 Season Albirex-S CSR Associate Sponsor Application Form

お申込日(dd/mm/yyyy) :

/ /

お名前 Full Name	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.	Signature					
御住所 Address							
Web 表示用のお名前 Name for Web							
							
	合計金額 Total Amount	S\$		お申込口数 Unit	/Unit (\$50)		

お支払方法 Payment	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Cash
------------------	---------------------------------	-------------------------------

*Cheque should be crossed and made payable to **ALBIREX SINGAPORE PTE LTD**

NOTES

会期はお申込日から2010年12月31日までとします。 / Validity period is from application date to 31st Dec 2007.

Office Use Only

Person in charge :
Invoice No. :
Cheque No. :
Membership No. :
AsiaX No. :

Information

ALBIREX SINGAPORE PTE LTD

21 Jurong East St 31, #04-04, Jurong East Sports Complex,

Singapore 609517 TEL : 6334-0511 FAX : 6334-0510

e-mail : admin@albirex.com.sg