

Power of Elegance Charity Gala Dinner

2024年 12月5日(木)於:八芳園 / HAPPO-EN

参加申込書

FAX : 044-966-9712

フリガナ			
代表者氏名 Name of representative			
フリガナ			
会社名 Company name			
ご連絡先 Contact address	住 所 address	〒	
	TEL	F A X	
	e-mail		
フリガナ			
ご同伴者 ① Guest name			
ご連絡先 Contact address	住 所 address	〒	
	会社名 Company		
	e-mail		
フリガナ			
ご同伴者 ② Guest name			
ご連絡先 Contact address	住 所 address	〒	
	会社名 Company		
	e-mail		
フリガナ			
ご同伴者 ③ Guest name			
ご連絡先 Contact address	住 所 address	〒	
	会社名 Company		
	e-mail		
フリガナ			
ご同伴者 ④ Guest name			
ご連絡先 Contact address	住 所 address	〒	
	会社名 Company		
	e-mail		

- ・お振込は参加申込から7日以内にお願いたします。
- ・お振込は個人名でお願い致します。
- ・お振込手数料はご負担願います。
- ・ご入金後のキャンセルにつきましては参加費全額を申し受けますので、予めご了承下さい。
- ・領収書につきましては、振込明細書をもって代えさせていただきます。

*ご招待状は、参加申込代表者様宛に、11月下旬頃の送付を予定しております。

お振込先

みずほ銀行 六本木支店 普通 4562497
普通口座 一般社団法人 Quality of Life Foundation
〔シャクオリティオブライフファウンデーション〕

参加申込締切期日:2024年11月20日