



滋賀ブルーライズ IHC 『スタートアップファウンダーズ』申込書

滋賀ブルーライズ IHC スタートアップファウンダーズに申し込みます。

申込日	(西暦) 年 月 日
御社名 (お名前)	※HP への掲載名となります。 ※個人でお申し込みの方は、「HP 掲載名」と、「記念品返送用の本名」の両方をご記載ください。
所在地 (ご住所)	〒 _____
※記念品送付 宛先となります	電話 (_____) FAX (_____)
金額	@150,000 円(税込) × _____ 口 = _____ 円

必要事項をご記入の上、E-mail にデータを添付のうえ、お申し込み(返送)ください。

〈お申込先〉 合同会社滋賀ブルーライズ 問い合わせ窓口
E-mail info@shiga-bluerise.com

〈お振込先〉 合同会社滋賀ブルーライズ
滋賀銀行 瀬田駅前支店 (店番 190)
普通口座 617313

個人情報の取扱いについて

ご記入いただいたお名前は、公式 HP への掲出にのみ利用いたします。

その他、ご不明な点につきましては、以下までお問い合わせください。

合同会社滋賀ブルーライズ
〒520-2141 滋賀県大津市大江 5-8-19 A101
TEL: 070-6461-1673
E-mail: info@shiga-bluerise.com