**横断幕等掲出申請書**

1. 掲出希望試合

|  |
| --- |
| 通年　　　　　2024年　　月　　日（対戦相手） |

②申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

③内容

|  |  |
| --- | --- |
| サイズ |  |
| 色、デザインや表現内容  ※画像等を添付下さい。 |  |
| 備考 |  |

* ご記載いただきました個人情報につきましては、横断幕等掲出管理のために利用いたします。その他の個人情報の取扱いにつきましては、弊社プライバシーポリシーをご参照ください（<https://www.avispa.co.jp/privacy_policy>）。

|  |  |
| --- | --- |
| アビスパ福岡使用欄 | |
| 承認可否 |  |
| 承認番号 |  |