

神奈川県川崎競馬組合管理者 殿

住 所 〒

氏 名 印

一 般 協 賛 競 走 申 込 書

次のとおり申し込みます。

1 希望する名称

(ふりがな

Grid for name entry (ふりがな)

2 協賛目的・名称の由来

Large box for purpose and origin

3 希 望 日 (1) 平成 年 月 日 ()

(2) 平成 年 月 日 ()

※ レース番号・発送時刻の指定はできません。

4 希望コース(希望するコースに○印をつけてください。)

(1) レギュラーコース (5万円)

(2) スーパーコース (7万円)

(3) プレミアムコース (10万円)

5 ゼッケン制作 (スーパーコース・プレミアムコースのみ)

(1) 希望ゼッケン番号 (数字4ケタまで)

Grid for ticket number

(2) 希望ゼッケンレース名称 (15文字まで)

Grid for ticket race name

協賛競走のレース名称と同様の場合は省略可

(3) ゼッケン追加制作枚数

実費負担で、ゼッケンの追加制作を希望する場合、制作枚数を記入ください。

_____枚

6 連絡先

Table for contact information (電話番号, 電子メール)