

ばんえい十勝協賛レース申込書

企業協賛競走

				申込日	平成	年	月	日
協賛者	(フリガナ) 住所	〒						
	(フリガナ) 法人名					(フリガナ) 担当者		
	電話番号	職場				携帯		
	e-mail	@						
	写真データの送付	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない				

協賛を希望する日	平成 年 月 日 (曜日)							
協賛レースの指定 * 選択して記入	<input type="checkbox"/> メインレース前		<input type="checkbox"/> レース指定 (R)		<input type="checkbox"/> 時間指定 (時頃)			
(フリガナ) 協賛レースの希望名称 ※15文字以内								
レース名の由来 ※表彰式でご紹介します								
ご来場予定	<input type="checkbox"/> あり (名様・ 時頃)		<input type="checkbox"/> なし					
プレミアムラウンジ(有料席)	<input type="checkbox"/> 利用する (名様・ 時頃)		<input type="checkbox"/> 利用しない					
表彰式プレゼンター	(フリガナ) 氏名					(フリガナ) 肩書		

協賛金	万円	運営費 (10%)	主催者	<input checked="" type="checkbox"/> 対象 (10 %)		
		関係者への授与 (90%) ※複数選択可	馬主	<input type="checkbox"/> 対象 (%)	<input type="checkbox"/> 除外	
			調教師	<input type="checkbox"/> 対象 (%)	<input type="checkbox"/> 除外	
			騎手	<input type="checkbox"/> 対象 (%)	<input type="checkbox"/> 除外	
		厩務員	<input type="checkbox"/> 対象 (%)	<input type="checkbox"/> 除外		
賞状	<input type="checkbox"/> あり	(<input type="checkbox"/> 自社で用意 ⇒ <input type="checkbox"/> 馬主 <input type="checkbox"/> 調教師 <input type="checkbox"/> 騎手 <input type="checkbox"/> 厩務員)			<input type="checkbox"/> なし	
		(<input type="checkbox"/> 主催者で用意 ⇒ 馬主のみ)				
記念品	<input type="checkbox"/> あり ()					<input type="checkbox"/> なし

場内での プロモーション活動	CMなどの放映	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
	販売促進活動などの実施	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
	ポスターなどの掲示	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

〈申込み方法〉

FAX 帯広競馬場 0155-58-6100
 郵送 〒080-0023 帯広市西13条南9丁目 帯広競馬場 協賛競走係
 お問合せ 帯広競馬場 0155-34-0825(内線38)

受付欄

受付年月日	平成 年 月 日 (曜日)						
受付者	<input type="checkbox"/> 競馬場総務				担当 ()		
	<input type="checkbox"/> 広報				担当 ()		
	<input type="checkbox"/> その他 ()				担当 ()		
受付方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 直接	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> その他			