

# ばんえい十勝協賛レース申込書

## 個人協賛競走

申込日 平成 年 月 日

協賛者	(フリガナ) 住所	〒			
	(フリガナ) 氏名				
	電話番号	自宅		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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 (フリガナ) 氏名 間柄

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	
記念品	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし			

### 〈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