

ばんえい十勝協賛レース申込書

個人協賛競走

申込日 令和 年 月 日

協賛者	(フリガナ)			
	住所	〒		
	(フリガナ)			
	氏名			
	電話番号		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	令和 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 ※全角 13文字以内			
レース名の由来 ※表彰式でご紹介いたします			
ご来場予定	<input type="checkbox"/> あり (名様 時頃)	<input type="checkbox"/> なし	
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	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	令和 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