令和　　年　　月　　日申込

企業協賛レース申込書

高知県競馬組合
　管理者　高橋　隆　様

代表者名:　　印

1. 協賛名:企業名等(8文字以内)
(ふりがな:　　)

協　賛

2. 特別名:レース冠名(8文字以内)
(ふりがな:　　)

特　別

3. 勝馬投票券レース冠名:勝馬投票券印刷の希望

	希望する		希望しない

4. 希望する協賛レース実施時期
※希望日の20日前までに、お申込ください。メインレース以外のレースを協賛レースに充てておりますのでご了承ください。

令　和			年			月			日	第			競走

5. 企業広告・PR文(100文字以内)

6. 来場者人数

			人	内　訳	:20歳以上			人	
					:19歳以下			人	

7. 来場時間

		時

受付は14:00からになります

8. 高知競馬場内での広報イベントの有・無
　1. 実施します　　2. 実施しません

9. 表彰式
　1. 希望します　　2. 希望しません

10. 申込者
　住　　所:〒
　氏　　名:　　(ふりがな:　　)
　電話番号: