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　伊藤　義彦　様

代表者名：　　印

1．協賛名：企業名等（8文字以内）

（ふりがな：　　）※必ずご記入ください。

								協　賛

2．特別名：レース冠名（8文字以内）

（ふりがな：　　）※必ずご記入ください。

								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　※予想紙の御希望　原則として1人1部 上限各紙15部

：19歳以下 ☐☐ 人

中島	部
福ちゃん	部
競馬研究	部

7．来場時間

☐☐ 時　　受付は14：30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：