令和　　年　　月　　日申込

個人協賛レース申込書

高知県競馬組合
　管理者　伊藤　義彦　様

代表者名:　　印

1. 協賛名:個人名等(8文字以内)
(ふりがな:　　)

								協　賛

※絵文字、記号、スペースは使用できません。
「&」、「・」は使用可能です。

2. 特別名:レース冠名(8文字以内)
(ふりがな:　　)

								特　別

3. 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。)

令　和			年			月			日	第1希望	第　　競走
										第2希望	第　　競走
										第3希望	第　　競走

4. 協賛理由:PR文(100文字以内)

5. 来場者人数

			人

内　訳　:20歳以上　　人
　　:19歳以下　　人

※予想紙の御希望　原則として人数分 上限6部

中島	部
福ちゃん	部
競馬研究	部

※ご来場のない方への予想紙提供はございません。予めご了承ください。

6. 来場時間

		時

7. レース確定後の御連絡　　要　・　不要

※番組編成等の都合により第3希望までのレースに御協賛いただけない場合は、確定前に御連絡させていただきます。

8. 申込者

住　　所:〒

氏　　名:　　(ふりがな:　　)

電話番号: