企業協賛競走申込書

令和　　年　　月　　日

高知県競馬組合

管理者　　様

申込者　　〒　　－

住　所

氏　名

メールアドレス

電話番号

連絡可能時間帯

企業協賛競走について下記のとおり申込みます。

制限事項を遵守し、円滑に手続きします。

記

実施希望日時　令和　　年　　月　　日　　競走　または　　時頃

協賛名(8文字)　　協賛

競走名(8文字)　　特別

協賛コメント
（100文字）

イベント内容

表彰式の有無

来場者数･時間　20歳以上　　人　　19歳以下　　人　・　　時　　分に来場

希望競馬新聞　中島競馬號　　枚　・　福ちゃん　　枚　・　競馬研究　　枚

承諾事項など　以下を承知及び承諾のうえで申込みます。

協賛金は1競走50,000円です。(振込手数料などは申込者負担)

ご希望の日時に実施できない場合がございます。

お申込内容などにより実施できない場合がございます。

著作権など権利処理は申込者様でお願いいたします。

出馬表発表後の協賛の取止めや内容の変更はできません。

諸般の事情により競走が取止めや延期となる場合がございます。