（様　式　２）

年　　月　　日

神奈川県川崎競馬組合管理者　殿

住　　所　〒

氏　　名　　印

一　般　協　賛　競　走　申　込　書

次のとおり申し込みます。

1　希望する名称

（ふりがな　　）

2　協賛目的・名称の由来

3　希　望　日　　（１）　　年　　月　　日（　　）

（２）　　年　　月　　日（　　）

※　レース番号・発送時刻の指定はできません。

4　ゼッケン制作

(1)　希望ゼッケン番号（数字４ケタまで）

(2)　希望ゼッケンレース名称（15 文字まで）

協賛競走のレース名称と同様の場合は省略可

(3)　ゼッケン追加制作枚数

実費負担で、ゼッケンの追加制作を希望する場合、制作枚数を記入ください。

＿＿＿＿枚

5　連絡先

電 話 番 号	（　　）
電 子 メール	