（様式）

　　年　　月　　日

神奈川県川崎競馬組合管理者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

代表者名

協賛競走申込書

次のとおり申し込みます。

　　　（ふりがな）

１　希望する名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(20字以内)

　　　　　　　副題　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(17字以内)

　　　　　　副賞名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　希　望　日　　　（１）　　　　年　　月 　 日（　　）

1. 年　　月 　 日（　　）

３　協賛の目的

４　表彰式の実施希望　　　　　有　り　・　無　し

５　来賓室の使用希望　　　　　有　り（　　名）※20名まで　・　無　し

６　場内広報の実施希望　　　　有　り　・　無　し

　　　　　　　　　　　　　　「有り」の場合、希望媒体に○を願います。

（　　ドリームビジョン　・　ポスター　・　パンフレット　　）

７　場内イベント実施希望　　　有　り　・　無　し

　　「有り」の場合、実施するイベントの概要について記入願います。

８　担当者及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担 当 者 名 |  |
| 所　　　 属 |  |
| 住　　　 所 |  |
| 電 話 番 号 | 　　　　　　（　　　　　） |
| 　電子メール | 　　　　　 |