

ばんえい十勝協賛レース申込書

企業協賛競走

申込日 令和 年 月 日

協賛者	(フリガナ)			
	住所	〒		
	(フリガナ)		(フリガナ)	
	法人名		担当者	
	電話番号		携帯	
	e-mail	@		
写真データの送付	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		

協賛を希望する日	令和 年 月 日 (曜日)			
協賛レースの指定 ※選択して記入	<input type="checkbox"/> メインレース前	<input type="checkbox"/> レース指定 (R)	<input type="checkbox"/> 時間指定 (時頃)	
フリガナ				
協賛レースの希望名称 ※全角 13文字以内				
レース名の由来 ※表彰式でご紹介いたします				
ご来場予定	<input type="checkbox"/> あり (名様 時頃)	<input type="checkbox"/> なし		
表彰式プレゼンター	(フリガナ)		(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 利用しない
	氏名		肩書	

協賛金	万円	運営費 (10%)	主催者	対象 (10%)
		関係者への授与(90%) ※複数選択可	馬主	<input type="checkbox"/> 対象 (%) <input type="checkbox"/> 除外
			調教師	<input type="checkbox"/> 対象 (%) <input type="checkbox"/> 除外
			騎手	<input type="checkbox"/> 対象 (%) <input type="checkbox"/> 除外
		厩務員	<input type="checkbox"/> 対象 (%) <input type="checkbox"/> 除外	
賞状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 自社で用意 → <input type="checkbox"/> 馬主 <input type="checkbox"/> 調教師 <input type="checkbox"/> 騎手 <input type="checkbox"/> 厩務員 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 主催者で用意 → 馬主のみ		
記念品	<input type="checkbox"/> あり ()	<input type="checkbox"/> なし		

場内でのプロモーション活動	CMなどの放映	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
	販売促進活動などの実施	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
	ポスターなどの掲示	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

【申込み方法】

FAX 帯広競馬場 0155-58-6100
 郵送 〒080-0023 帯広市西13条南9丁目 帯広競馬場 協賛競走係
 お問合せ 帯広競馬場 0155-34-0825(内線38)

受付欄

受付年月日	令和 年 月 日 (曜日)			
受付者	<input type="checkbox"/> 競馬場総務	担当 ()		
	<input type="checkbox"/> 広報	担当 ()		
	<input type="checkbox"/> その他	担当 ()		
受付方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 直接	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> その他