

2019年度茂原ツインサーキット東コース占有申込書

お申込日 平成 年 月 日

契約者名			
イベント名			
住所	〒		
連絡先:		FAX番号	
担当者名:		担当者緊急連絡先	

※予定表にお名前を掲載してもよろしいですか？ はい ・ いいえ

※予定表に連絡先を掲載してもよろしいですか？ はい ・ いいえ

※弊社ホームページ内スケジュール欄にリンクする事は可能ですか？ はい ・ いいえ

『はい』の場合は、アドレスを記入して下さい。http://www.

お弁当 あり ・ なし (予定個数 個) 金額 600円 800円 1,000円

派遣スタッフ 希望する(名) ・ 希望しない ・1コーナー ・ (その他)

オペレーター あり ・ なし 計測器の予定数 個

イベント内容	占有内容	貸切希望日	参加人数
2輪 ・ G ・ D	1日 ・ 午前 ・ 午後	月 日 ()	2輪(人) グリップ(人) ドリフト(人)
2輪 ・ G ・ D	1日 ・ 午前 ・ 午後	月 日 ()	2輪(人) グリップ(人) ドリフト(人)
2輪 ・ G ・ D	1日 ・ 午前 ・ 午後	月 日 ()	2輪(人) グリップ(人) ドリフト(人)
2輪 ・ G ・ D	1日 ・ 午前 ・ 午後	月 日 ()	2輪(人) グリップ(人) ドリフト(人)
2輪 ・ G ・ D	1日 ・ 午前 ・ 午後	月 日 ()	2輪(人) グリップ(人) ドリフト(人)
2輪 ・ G ・ D	1日 ・ 午前 ・ 午後	月 日 ()	2輪(人) グリップ(人) ドリフト(人)
2輪 ・ G ・ D	1日 ・ 午前 ・ 午後	月 日 ()	2輪(人) グリップ(人) ドリフト(人)

※イベント内容は必ず○を記入して下さい。

2輪・・・バイク走行あり G・・・グリップ走行あり D・・・ドリフト走行あり

※占有内容は必ずご記入下さい。

※必ず第3希望まで記入して下さい。(記入されていない場合は無効にある場合がございます)

※占有希望日が10回以上ある場合は用紙をコピーしてお使い下さい。

予約FAX番号 0475-26-5116 (有)茂原ツインサーキット