

# サービス申込書

競技会名	申込日
アライズスピリットラリー西都2020	年 月 日

サービス登録希望チーム ▼ 参加チーム名称は参加申込書の参加チーム名称と同じこと

参加チーム名称		代表者または申込担当者
住 所（所在地）	〒	TEL
		FAX

## サービススタッフ登録希望人員

※ 携帯電話については差し支えなければご記入ください

現地 サービス 代表者	氏名	TEL	JMRC 加入確認 有 ・ 無
	①	当日使用の携帯電話 ※	
その他 サービス スタッフ	住所 〒		JMRC 加入確認 有 ・ 無
	氏名		JMRC 加入確認 有 ・ 無
	①		JMRC 加入確認 有 ・ 無
	氏名		JMRC 加入確認 有 ・ 無
	②		JMRC 加入確認 有 ・ 無
	氏名		JMRC 加入確認 有 ・ 無
③		JMRC 加入確認 有 ・ 無	
氏名		JMRC 加入確認 有 ・ 無	
④		JMRC 加入確認 有 ・ 無	
氏名		JMRC 加入確認 有 ・ 無	
⑤		JMRC 加入確認 有 ・ 無	
氏名		JMRC 加入確認 有 ・ 無	
⑥		JMRC 加入確認 有 ・ 無	

## サポートを受けるドライバー

ドライバー氏名	参加クラス	Car No	ドライバー氏名	参加クラス	Car No
①			④		
②			⑤		
③			⑥		

積載車 有 ・ 無

事務局記入欄
申込者