

# 伊藤オートサービス ドリフト走行会

## 参加申込書

平成29年 10月24日(水) 日光サーキット			
〒		カナ	
住所		名前	
携帯		TEL	
生年月日	年 月 日	年齢 [ ] 歳	血液型 型 男 or 女
車種	年式	形式	ナンバー
グレード	色	排気量	チーム名
希望クラスの所に○をお願いします。			
希望クラス	初級クラス「15分×7本」 ・ フリークラス「45分×7本」		
<b>誓約書</b>			
私は、本イベント参加に当たり、関連して起きた死亡事故、負傷、その他の事故で、私自身、参加者及び車両等の受けた損害について、決して主催者及び運営委員会、係員雇用者（コース所有者を含む）ならびに他の参加者等に対して非難したり、責任を追及したり、また損害賠償請求をしたりしない事を契約いたします。			
この事は事故が主催者、本イベント係員の手違いなどに起きた場合であっても変わりありません。なお、私の過失でコースの所有者、運営委員会の所有にかかる施設機材、車両等に損害を与えた時は、その損害について全額弁償いたします。			
平成	年	月	日
参加者署名	印	20歳未満親権者署名	印

お振り込みのお客様は申し込み用紙のFAXをお願いいたします。

金額は保険込みで**13,000円**です。「当日払いは1,000円アップです」

22歳以下男性及び、女性は1,000円引きです。

### 有限会社 伊藤オートサービス

〒342-0005 埼玉県吉川市川藤887

Tel:048-983-0110 / Fax:048-983-0156

### キャンセル料金について

イベント8日前～14日前までのキャンセルの場合は80%が返金されます。(事務手数料¥630が別途かかりますのでご了承ください)

また、イベント7日前からのキャンセルの場合はエントリーの返金は出来ませんので、予めご了承ください。

### 振込先

埼玉県信用金庫 越谷支店 普通口座0764825 有限会社 伊藤オートサービス