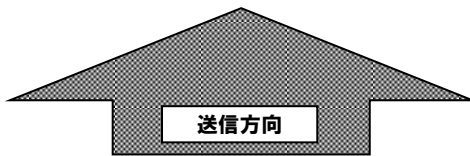


お申込先/FAX:0973-55-1113

Mail: apinfo_question@autopolis.jp

※ご予約はご希望日の3ヶ月前より承ります



オートポリス使用欄 担当

年 月 日

オートポリス ジムカーナ場 使用申込書

※太枠内を楷書で漏れなく記入の上、お申込ください。

【お申込者(契約者)名】 ※会社名、クラブ名、個人名等

フリガナ

法人

個人

【所属部署名】

フリガナ

【代表者名】

フリガナ

印

【担当者名】

フリガナ

【お申込者(契約者)ご住所】

フリガナ

〒 -

TEL: - -

FAX: - -

携帯: - -

【希望日時】

① 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで 時間

② 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで 時間

③ 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで 時間

【使用内容】

【走行形態】

2輪 4輪 自転車他 フリー走行会 ドリフト走行会 模擬レース その他()

◆車種、予定走行台数など可能な限り詳しくご記入ください。 例:4輪チューニングカーのグリップ走行会など

【オプション】

見舞金制度加入 注1 有料パイロン50本 注2 その他()

【お支払い方法】

当日支払 事前支払(事前お支払の割引は御座いません)

【ご希望】

その他ご希望などあればご記入ください。 例:先導車の準備、慣熟走行の同乗走行、ミーティングルーム、パドックビル・ゲストルーム、イベント広場の使用等

【告知について】

・オートポリスのホームページで告知 希望しない 希望する (イベント名:)

・オートポリスのホームページからのリンク 希望しない 希望する (URL:)

・イベント参加問合せの場合 紹介不可 紹介可能 (連絡先:)

【スタッフ名】 ※当日の運営スタッフのお名前を必ずご記入下さい。ご記入無き場合は入場料が必要となります。

※スタッフとして登録できるのは、参加台数の1割にあたる人数までです。

・責任者:(1名)

・スタッフ名

【注意事項】

注)1:ジムカーナ場は、オートポリス見舞金制度への加入は任意となります。(500円/お1人様)

注)2:1セット50本となります。2セット以上をご希望の場合は、担当までお問い合わせ下さい。

希望日と時間はご希望に添えない場合が御座います。また、スケジュールの空き状況を確認の上お申込みください。

貸出備品によっては有料のものや数に限りがあるものが御座います。また、備品を破損した場合は故意・過失を問わず修理費用や交換費用を負担して頂きます。

弊社が不適切と判断した場合やその他諸事由で貸切をお断りさせて頂く場合が御座います。ご了承の上お申込ください。

■個人情報の利用目的について

お客様にご記入頂きました個人情報は、お客様に対するご連絡のため弊社と、見舞金制度に加入するため株式会社カワサキライフコーポレーションにて利用

させていただきます。個人情報の取り扱いについては、弊社ウェブサイト <http://www.autopolis.jp/info/policy.html> をご覧ください。

株式会社オートポリス 大分県日田市上津江町上野田1112-8 TEL:0973-55-1111 <http://www.autopolis.jp>

