申込みFAX番号 0296-43-1115　貸切担当行き

筑波サーキット・コ ース2000使用申込書

※必要事項は、楷書で漏れなくご記入ください。

【お申込者（ご契約者）ご住所】

〒　　－　　都道府県　　市区郡　　区町村

TEL　　FAX

携帯

メールアドレス

【お申込者（ご契約者）名】※クラブ名、会社名、個人名等
（フリガナ）

【所属部署名】

【ご担当者氏名】
（フリガナ）

【使用希望日】

①	年	月	日（　）	時 ～	時
②	年	月	日（　）	時 ～	時
③	年	月	日（　）	時 ～	時
④	年	月	日（　）	時 ～	時
⑤	年	月	日（　）	時 ～	時
⑥	年	月	日（　）	時 ～	時
⑦	年	月	日（　）	時 ～	時
⑧	年	月	日（　）	時 ～	時
⑨	年	月	日（　）	時 ～	時
⑩	年	月	日（　）	時 ～	時

【使用内容】該当するものに印✓をしてください。

□国産車両　□外国産車両　□４輪　□２輪　□走行会　□ドリフト走行会　□撮影　□スクール
□自動車タイヤテストなど　□その他（　　）

◆車種、走行台数（予定含む）などをできる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（ドリフト走行、テスト他）予定台数30台

（　　）

【OPTION】ご要望箇所に印✓をしてください。

□タイム計測　□傷害保険加入　□VIPルーム　□多目的ルーム　□サーキットホール
□コースポスト員　□医師　□看護師　□ガードマン