

必要事項をご記入の上下記FAX番号へ送信してください。

fax **088-879-0194**

■お申込者様情報

2016 I LOVE CUSTOM in KOCHI 事務局宛2016年 月 日にエントリー申込みします。				
ふりがな		年齢	歳	性別 男 ・ 女
氏名				
ふりがな				
御住所	〒 _____ ※郵便番号を必ずご記入下さい			
携帯番号		受付ショップ		
所属チーム・ カークラブ				

■エントリー車両情報

メーカー・ 車種		年式	
登録ナンバー		ボディ・ カラー	

■エントリーカテゴリー 全13カテゴリー各¥5,000 ご希望のカテゴリーにチェックを入れて下さい

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> セダン | <input type="checkbox"/> ミニトラック | <input type="checkbox"/> 軽カー | <input type="checkbox"/> ラグジュアリー |
| <input type="checkbox"/> アメ車 | <input type="checkbox"/> ガールズ | <input type="checkbox"/> スタンス | <input type="checkbox"/> 4 x 4 |
| <input type="checkbox"/> ユーロ | <input type="checkbox"/> 痛車 | <input type="checkbox"/> エコカー | <input type="checkbox"/> コンパクト |
| <input type="checkbox"/> ワゴン・ミニバン | | | |

■ダブルエントリー 全6カテゴリー各¥2,000 ご希望のカテゴリーにチェックを入れて下さい

※カーエントリーが条件です。

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> サウンドクオリティ | <input type="checkbox"/> カスタムオーディオステージアピール |
| <input type="checkbox"/> ILBC プロ | <input type="checkbox"/> ILBC アマ |
| <input type="checkbox"/> ILBC dB | <input type="checkbox"/> ILBC dB トランク |

エントリー申込締切期限 平成28年10月30日(日)**※規定台数に達し次第、締め切らせていただきますのでご了承ください。**

■エントリー料金振込先

ゆうちょ銀行 (ユウチョギンコウ) 648 (ロクヨンハチ) 普通 903673 I LOVE CUSTOM in KOCHI 事務局 (アイラブカスタムインコウチジムキョク)
--

- ・入金の確認ができない場合はエントリーのお申し込みをお受けすることが出来ません。
- ・入金確認後当日必要なエントリーパス・資料等をお申込み住所にお送りいたします。
発送日は11月6日です。

- ・キャンセルの場はいかなる理由があっても返金は出来ませんので、くれぐれも
ご注意いただきますようお願い申し上げます。

- ・振込手数料は各自にてご負担くださいますようお願い申し上げます。

■下記項目をお読みになり、同意のサインとご捺印をお願いします。

- ・私は【I LOVE CUSTOM】に参加するにあたり主催者のルールを厳守する事をお約束します。
- ・イベントで起きた事故・盗難・損害・その他自ら及び第三者への損害について、一切主催者に責任及び請求をいたしません。
- ・当イベント規約を守った上で参加申込致します。

◇ゴミは必ず各自でお持ち帰りください!!◇

氏名 _____

印 _____