

# Driver Support System 2017 結果報告書

ドライバース・サポート・システム事務局宛

申請日:2017年 月 日

レース開催日	2017年 月 日～ 月 日	シリーズ	第	戦
--------	----------------	------	---	---

レース大会名		参加クラス	
--------	--	-------	--

レース結果	予 選	位／台数 台	決 勝	位／台数 台
-------	-----	--------	-----	--------

参加車輦名	全角15字（半角30字）以内でご記入ください。			
ドライバー氏名	フリガナ		印鑑	生年月日 年 月 日
ドライバー住所	フリガナ			
連絡先TEL		E-mail		

所属チーム	
メンテナンスガレージ	

使用パッド	(Front)		(Rear)	
御購入日	年 月 日	担当者		

希望パッド	(Front)		(Rear)	
希望サイズ※	M ・ L ・ LL	(グッズ獲得該当者のみ記入)		

※オリジナルグッズによっては、サイズをご指定に出来ない物もあります。

商品発送	ドライバー住所 ・ メンテナンス先住所 ・ 販売店住所		
〒 -	フリガナ		
住 所			

電話番号		氏 名	
------	--	-----	--

※有効期限は、正式結果発行日から10日以内（当日消印有効）に必要記入事項を漏れなく記入いただき  
正式結果表を添えて郵送にてお送り下さい。



有限会社 アイ・ディ・アイ ドライバー・サポート・システム事務局

〒196-0004 東京都昭島市緑町2-13-18 TEL:042-549-0050/FAX:042-549-0051

E-mail:scholarship@idijp.com