

走行会参加者対象スカラシップ登録申請書

走行会参加者対象スカラシップ事務局 宛

申請日: 年 月 日

| | | | | |
|--|------|--|------|--|
| 新規・継続・変更 | 車両型式 | | 車両名称 | |
| ※車両や住所等、変更がある場合は変更箇所のみご記入下さい。(車両変更に伴うステッカー再送付の場合は色指定して下さい) | | | | |
| 参加車両名 | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---------|------|--------|---|-----|
| ドライバー氏名 | フリガナ | 生年月日 | | |
| | | 西暦 | 年 | 月 日 |
| ドライバー住所 | フリガナ | | | |
| 連絡先TEL | | E-mail | | |

| | | | | |
|--------------|---|-----|--|--|
| 新規登録 (個人) | 指定ステッカーの送り先と色指定を下記内容にご記入いただき、登録申請書をメール添付もしくはFAXにて送信をお願いします。 | | | |
| 宛名 | | TEL | | |
| 指定住所 | 〒 - | | | |

| | | | | |
|---------------|--|--|--|--|
| 新規登録 (販売店) | 指定ステッカーの送り先と色指定を下記販売店様に送付致します。 登録申請書を記入後販売店にて申請をお願いします。 | | | |
|---------------|--|--|--|--|

| | |
|--------|--|
| 販売店ゴム印 | ステッカー選択 (新規登録ユーザー) |
| | サイズ (15cm×4cm) 紺・白 |
| |  |
| | 品番 タイプ 品番 タイプ |

| | | | | |
|--|---------|---|--------|-----|
| 使用パッド | (Front) | | (Rear) | |
| 御購入日西暦 | 年 | 月 | 日 | 担当者 |
| ※上記記入項目に漏れなくご記入いただき、販売店に提出もしくは弊社まで本登録申請書をご発送下さい。弊社に到着し必要記入項目確認終了後からの年間契約登録となります。 | | | | |

【申込確認】 私は本規約に合意し、本登録を申し込みます。 自 署

 新規登録ユーザー (前後パッドをご購入)

 既存使用ユーザー (前後パッドをご使用)

注：個人で新規登録の場合は、購入店にて領収書を添付下さい。

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