

こちらをプリントアウトし、  
必要事項を記入し、下記までFAXして下さい。

スタンプラリー事務局 行

FAX：078-362-7363

トラックの日スペシャルスタンプラリー  
参加申込

代表者氏名 :	
住 所 : 〒	
T E L :	人数 : 名
参加者全員のお名前	

※ご応募頂きました個人情報は、スタンプラリーの  
ご案内のみに使用いたします。