



JAPANクロスカントリーダートトライアルシリーズ
ジオランダースカラシップ賞典請求用紙

フリガナ	生年月日:	年	月	日	
氏名	印	血液型:	RH + -	型	
〒番号					
住所:					
電話番号:	携帯電話:				
E-Mail:					
エントリー車両 メーカー名:		車両名:			
車両型式:	排気量:	cc			
エントリーチーム名:					
エントリークラス:	N1 ・ N2 ・ P1 ・ P2			シリーズポイントランキング:	位

<注意事項>

- 1、タイヤの支給は個人宅へは配送できませんので、ショップ等、販売会社での引き渡しとなります。
該当する方は下記に必ずご記入ください。

★タイヤ受け渡し場所を記入すること。(送り先)

ショップ名:

住所:

電話番号:

担当者名:



郵送、FAX送付先

(株)オフィスミッション内 JXCD運営事務局
〒701-0304 岡山県都窪郡早島町早島1881-1中山マンションⅢ103号
TEL 086-441-0337 FAX 086-441-0338