

平成 年 月 日

横断幕掲示依頼書

中部日本ボールルームダンス連盟

※ 様

所 属 J B D F 県 ・ 無所属

選 手 部 門 プ ロ ・ ア マ

選 手 氏 名

所 属 教 室

T E L

F A X

(FAX番号は必ず記入のこと。)

この度、下記の競技会において応援用横断幕を掲示していただきたく、掲示条件を承諾のうえ、ここに依頼書を提出いたします。

記

1. 開催期日 平成 年 月 日 ()
2. 大会名
3. 掲示条件
 - (1) 依頼書提出期日 競技大会5日前の火曜日まで
(掲示枚数になりしだい受付を締め切る。)
 - (2) 依頼書提出先 大会事務局までFAXで送付のこと。
 - (3) 横断幕寸法 縦60cm × 横2m50cm 以内
 - (4) 掲示料金 1日 5,000円/1枚

横断幕掲示責任者 (当日)

氏名

携帯電話

横断幕掲示依頼受理通知書

依頼書受付月日

平成 年 月 日

受理通知内容

- 横断幕掲示依頼を受理する。
 横断幕掲示依頼を受理しない。
 理由:

通知書送付月日

平成 年 月 日 FAX送付済み

掲示料金の納入先 (当日)

担当者

横断幕の提出先 (当日)

担当者

連絡事項