

八光のイタリア車のお客様限定 ジラソーレ・サーキット走行会 参加申込書

この参加申込書をFAXで送信していただくか、またはご郵送ください。 E-mailで同様の内容をメールしていただいても結構です。

**参加申込み期間**：2010年5月7日(金) 先着順で募集台数になり次第締切らせていただきます。

FAX ▶ 06-6719-2489

E-mail ▶ girasole@hakko-group.co.jp

郵 送 ▶ 〒545-0001

大阪市阿倍野区天王寺町北3-15-26

八光自動車工業株式会社 ジラソーレ事務局 宛

■FAXで送信された方と、E-mailで送信された方は、必ず押印した原本を事務局宛に郵送してください。

原本締め切り日:2010年5月7日(金)

■お支払方法と期限:2010年5月7日(金)

下記口座に現金をお願いします。振込手数料をご負担ください。

りそな銀行 阿倍野橋支店 普通6205539

八光自動車工業株式会社

ジラソーレ事務局殿

私は下記イベントに参加を申し込みます。参加者は会員本人であり、運転者本人です。費用は支払期限までに指定口座に振込みます。また、納入した費用は、私の都合で参加を全部または一部取り止めた場合も、返還されないことに同意しています。

イベント名称	ジラソーレ・サーキット走行会		
開催日	2010年5月16日(日)	開催場所	セントラルサーキット
お申込日	2010年	月	日
申込者氏名			印 (必ず押印願います) 年齢 歳
E-mailアドレス	@		
ご購入された店舗名	フィアット/アルファロメオ (大阪東 ・ 北大阪 ・ 心斎橋 ・ 堺 ・ 芦屋 ・ 神戸西 ・ 奈良 ) (その他 )		
同行者全員の氏名	(ご家族、ご友人、全員をご記入ください)		
参加車種			

走行会経験回数 (他社走行会含む)	初参加 ・ ( )回
ドライビングレッスン	希望する ・ 希望しない (どちらかに○印を記入してください)

費用

希望する項目に  
○印をつけてください。

金額をご記入ください。

参加走行枠		フリー走行	5,250円	円
		ファミリー走行	2,625円	円
レンタル品		ラップタイム計測(限定30個)	2,100円	円
		ヘルメット(限定10個)	300円	円
		グローブ(限定10個)	200円	円
傷害保険		加入する	500円×( )口	円
		加入しない		
合計金額をご記入ください。				円