

J A F 公認競技会
2017年関東デイルリースシリーズ
2017年 春の大山街道
ツール・ド・伊勢原

ラリー補償申込書
補償料 5,000円
(車検証・免許証のコピーも必ず添付すること)

車両名	型 式 登録番号	車体番号
年式 年式	車検満了年月日 年 月 日	自賠責証券番号
ドライバー氏名 (ふりがな)		生年月日 (歳) 年 月 日
住 所 〒	TEL	
ナビゲーター氏名 (ふりがな)		生年月日 (歳) 年 月 日
住 所 〒	TEL	