

クラス	ゼッケン	チーム名

MS共済会暫定会員加入申込書

私は、もてぎ・鈴鹿(以下「MS」という)共済会規約に基づきMS共済会に加入いたします。

区分	加入者氏名	生年月日	血液型	金 額
ライダー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥7,000
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
ピットクルー	男女	年 月 日 (才)	血液型 型 (RH +・ー)	¥500
有効期限	2017年 6月 9日(金) ~ 6月 11日(日)		ライダー 人 × 7,000円 =	
			ピットクルー 人 × 500円 =	
			合 計 =	

※MS共済会の保険金は傷害保険約款に従い支払われます。

【MS共済会加入について】

大会特別規則書 第11条によりライダー及びピットクルーはMS共済会に加入いただく必要がございます。

(株)モビリティランド ツインリンクもてぎ
 モータースポーツ課
 TEL 0285-64-0200
 FAX 0285-64-0209

領収印

