

参加申込書

参 加 ク ラ ス (左チェックボックスに ●印)								参 加 料 (税込)					
	カスタムカーショー									¥8000			
											¥10000		
	□ インターショーサウンドオフ Power Hi-Fi ディビジョン												
] インターショーサウンドオフ チャレンジディビジョン										¥9000		
	日音競 お勉強クラス												
	日音競 ストリートクラス												
	日音競 外向きクラス										¥9000		
	日音競 軽自動車クラス												
	日音競 お試しクラス												
氏	名					年齢			当日の連絡先(携帯)				
住	住所 サポートショ						サポートショップ						
車	闽		年 式		色			今までに	こインターショーに参加したことがあ	? □ある・□ない			
カスタムコンセプト(カーショー参加の方)													
オーディオユニットの合計金額 (サウンドコンテスト参加の方のみ必ずご記入ください)													
<u>ヘッドユニット+アンプ+プロセッサー+スピーカー (各々のユニットが純正の場合は除外)</u>													
誓	約 書												
	本イベントにご参加の際は以下事項を必ず確認し同意の上お申し込みください。										月 日		
	私は社会的モラル及び規則を理解し、主催者及び係員の指示に従い、本イベントの速やかな進行に努めます。私は本イベント参加にあたり関連して起こった死亡負傷車両事故その他の事												
	故等で私自身の受けたまた相手に与えた損害、物品及び設備に与えた損害について決して主催者、係員、雇用者、関係者ならびに他の参加者に対して誹謗中傷、責任追及したり損害賠償												
	を要求しないで、一切私の責任において処理します。事故が主催者、係員、雇用者の手違いなどに起因した場合であっても同様です。尚、理由の如何に関わらず参加費の返還請求はいた												
	しません。 また、私は、本イベント参加はもとより、一般公道等にて社会の秩序を守り不適切な行動はいたしません。本イベント参加車両の画像、動画使用はすべて主催側の権限とし、												
使用権利を承認します。 以上の内容に同意します。													
参加者名 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・													

※エントリーされた方の個人情報はインターショー以外には一切使用いたしません。

送付先:インターショーオフィス 期日までにFAX及び郵送にてお申し込みください。

〒324-0221 栃木県大田原市亀久344-2F TEL0287-54-3798 FAX0287-54-3192 <u>提出締切 2010年8月15日</u>

参加費及び受理書は佐川急便代引きにて発送(8月20日前後予定)しますので、ドライバーへ参加費をお支払いください。

