年 　　 月　　 日

一般財団法人 愛媛陸上競技協会 様

 （申請者）

 住 所 〒

団体名

氏 名

連絡先　　（　　　　）　　　　－

出場認知書の交付申請について

下記の県外競技会に参加したいと思いますので、別紙出場認知書を交付していただきますようお願い申しあげます。

記

１． 競 技 会 名

２． 期 　日　　　　　　　　年 　　 月　　　日 　～ 　　 月　　 日

３． 会 　場

４． 主 催 協 会

５． 申 込 期 限　　　　　　　　年　　　月　　　日

６． 返信用封筒 **切手を貼ったもの（下記参照）**

　　　　　　　　　　 **（普通郵便で返信を希望の場合… 84円）**

**（速達郵便で返信を希望の場合…344円）**

７． 申込み手数料 １件につき （200 円分切手）

※ １件の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 84円切手 | ２枚 |
| 20円切手 | １枚 |
| 10円切手 | １枚 |
| 2円切手 | １枚 |

※ ２件の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 84円切手 | ４枚 |
| 20円切手 | ３枚 |
| 2円切手 | ２枚 |