

# チャオ御岳スノーリゾート施設利用申込書

チャオ施設利用管理事務所  
 JAF加盟団体 株式会社 ゼスト  
 〒472-0045 愛知県知立市長篠町新田東23-7  
 TEL : 0566-83-0030 FAX : 0566-83-0031

管理No.

申込日 平成 年 月 日

利用日	平成 年 月 日 ( 曜日)	
イベント名 (仮称可)		
利用者  ※全項目記入必須	住所	〒
	団体名 (仮称可)	
	代表者氏名	
	TEL/FAX	
	携帯	
	E-MAIL	
現場担当者	氏名	
	TEL/FAX	
	携帯	
	E-MAIL	
利用内容	使用施設	チャオ御岳スノーサーキット(第1-2駐車場) / (第2駐車場)
	走行形態	競技会 ・ 練習会 ・ イベント その他 ( )
	走行車両	4輪 ・ 2輪 ・ その他 ( )
	予定台数	台
	走行時間	午前 時から午後 時 (休憩時間: 時より1時間)
	観客入場	有 / 無 入場料徴収 有 / 無
	過去利用回数	初回利用 ・ ( ) 回利用
	その他	

## 誓約書

私は施設利用にあたり、別紙利用規約および管理者からの指導を遵守します。  
 また、施設利用にあたり関連して起こった、死亡、負傷、その他事故に関して受けた損害について貴社、施設所有者、係員ならびに他の施設利用者に対して非難したり責任を追及したり損害賠償を要求せず、当方にて処理することを誓約致します。  
 尚、このことは事故が貴社、施設所有者、係員ならびに他の施設利用者の手違いなどによって起因した場合であっても変わりありません。

株式会社ゼスト 殿

平成 年 月 日

団体名

代表者署名

㊞

★本利用申込書及び利用誓約書を署名捺印の上、郵送して下さい。(FAX送信不可)

★送付後、速やかに予約金をご入金下さい。