

埼玉県馬主会共済加入申込書

(一社)埼玉県馬主会会長 様

平成 年 月 日

加入者住所

氏 名

下記所有馬の共済加入を申し込み致します。

サ ラ 馬 名	種 別		掛け金(半期分) 1頭20,000円
	年 齢	性 別	厩 舎 名
	歳	牡・牝	厩 舎
	歳	牡・牝	厩 舎
	歳	牡・牝	厩 舎
	歳	牡・牝	厩 舎
	歳	牡・牝	厩 舎
	歳	牡・牝	厩 舎
	歳	牡・牝	厩 舎
	歳	牡・牝	厩 舎

合 計 円

共済掛金 円 を添えて申し込みます。

申込方法 に 印を入れてください。

本人持参 調教師に依頼 銀行振込み 現金書留

* 所属厩舎を必ず記入してください。

* 新加入馬については、地方競馬全国協会発行の馬登録証のコピーが必要です。