県連マットレンタル申し込み用紙（県所有８コート）

入金日を記入して提出

県連受付受理・請求金額の提示

申込者が記入し県連へ提出

申込日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み団体名 |  |
| （団体ＩＤ番号） |  |
| 責任者名・携帯番号 |  |
| 行事名称 |  |
| 搬入出先会場名（倉庫引取りはその旨記載） | 例　搬入出不要　平塚倉庫引取り預け |
| 搬入先会場住所（倉庫引取りは記載不要） | 〒  |
| 必要コート数・備品 | 　　　コート・デジタイマー　　個・延長コード　　　個 |
| 搬入引取希望日時 |  |
| 搬出預け希望日時 |  |
| **県連請求金額****（県連記入欄）** | 　　　　　　　　円 |
| **入金日****（申込者記入欄）** |  |
| 備考（マットの汚れ・破損等気が付いたことがあれば記載して提出して下さい） |

申込データ送付先（マット管理事務担当）

神奈川県空手道連盟　事務局長　吉本秀之

Eメールアドレス　　h.yoshimoto.5@gmail.com

入金管理　　　　　財務部会　紅林　秀幸　090-2484-0948

Eメールアドレス　kurebayashi19@yahoo.co.jp

県連マット申し込みの詳細

1. 申込データ受付後マット管理事務担当より、請求金額の送付を致します。
2. 輸送料金は４屯パワーゲート車利用の為、4コート分まで同額

※上記、輸送料金に消費税が付加されています

1. マットレンタル料金はマット数の単純加算料金となります
2. 業者は競技場入口までの搬出入です。

会場内へのマット運搬やマットの敷き込みは各自で行ってください。

1. 料金はレンタル日より一週間以内に下記納付して下さい。

入金先情報　　ゆうちょ銀行

|  |
| --- |
| 口座記号番号　＊００２７０－６－１１１３３２　加入者名　　＊神奈川県空手道連盟 |

1. 申込者は請求金額の入金日を記載して提出して下さい。

|  |
| --- |
|  |

料金と備品の詳細

県連所有マットの貸し出し

１）概算輸送料金　55,000円（平日50,000円）（1回プラン4コート分）

　　　＊上記輸送料金は概算金額です。申し込み後、確定した輸送料金を

ご連絡します。その時点でのキャンセルも可能です。

２）マット貸し出し　1コート毎5,000円

３）デジタイマー８個（無料貸し出し）

４）ドラム式延長コード８個（15ｍ×２・20ｍ×２、無料貸出）