

2017 ALPHA sound meeting in 関東

ALPHAサウンドミーティング参加申込用紙

開催日2017/9/3

申込日 2017年 月 日

エントラント氏名	フリガナ	
住所	〒 -	
連絡先	連絡先 : - -	E-mail :
受付SHOP名	同乗者投票参加申込	
	名	
	TEL : - -	

エントリー車両	メーカー	年式	カラー
	車名		
車両ナンバー			

Car Audio System	メーカー名	モデル名
ヘッドユニット		
シグナルプロセッサ		
フロントスピーカー		
ケーブル		
サブウーハー		
パワーアンプ		

エントリークラス(参加クラスへレ点 記入ください)			
<input type="checkbox"/> チャレンジ	<input type="checkbox"/> SOUND.NAVIチャレンジ	<input type="checkbox"/> デジタルサウンドチャレンジ	<input type="checkbox"/> BLAM
<input type="checkbox"/> KICKER	<input type="checkbox"/> エキスパート	<input type="checkbox"/> プレミアム	<input type="checkbox"/> クリエイト <input type="checkbox"/> オープン

申込分金額	エントリー代	同乗者の投票参加	合計金額
	¥	名分 ¥	¥

** 弊社使用欄 **	2017年 月 日	受付 No
-------------	-----------	-------

※当日受付に必要となりますので必ず持参してください

※ご記入後に092-503-1832までFAXをして下さい(申込締切8/21)。

⑨ 当日は、土禁車両は土禁を解除していただきますので、ご了承下さい。

※弊社記入欄※

車両の試聴時には、ボリューム以外のボタン操作やCDソフトの交換を禁止とし、飲食喫煙も禁止です。また、試聴時や乗り降りの際は身に着けたもの等で車両を傷つけないよう注意して下さい。試聴の際はマナー良くお願い致します。

会場内は終日禁煙ですので、指定喫煙所以外での禁煙にご協力下さい。