



# MUGEN POWER Cup CIVIC One Make Race タイヤ発注書

ケーパワーズ株式会社 FAX番号 04-7146-2721

\* 購入方法などにつきましては別紙参照のこと。

No: \_\_\_\_\_

ライセンスNo: \_\_\_\_\_

申込日 H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Car No. /ドライバー名: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

参戦レース会場: \_\_\_\_\_

ふりがな	_____	電話番号	FAX番号
氏名	_____	_____	_____

(ご担当者様)

会社名  
または  
チーム名  
\_\_\_\_\_

(領収証名称)

連絡先 携帯電話番号  
\_\_\_\_\_

\* 領収証の有・無(○して下さい)

ふりがな	〒 _____
住所	_____

\* 送付先(領収証など)

## 購入内容記入欄

種類	品番	サイズ	コンパウンド	税込金額	本数	金額
DRY	N2545	230/640R18	SS	@28,350	本	円
DRY	N2546	230/640R18	M	@28,350	本	円
WET	N2550	230/640R18	M	@28,350	本	円
					合計	タイヤ代金計
					本	円

\* 現金またはお振込の場合は、タイヤ代金計のみお支払い下さい。

## ①タイヤ引換券対応

引換場所 \_\_\_\_\_ サーキット

引換日 H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*ADVANタイヤサービスガレージはレース開催週の金曜日より開始いたします。

## ②配送先記入欄

配送先名	住所	電話番号
_____	〒 _____	_____

配送希望日 H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*到着まで7日前後を要します。

## 【振込先】

アドバンタイヤサービス ケーパワーズ株式会社 代表取締役 栗田修一  
三菱東京UFJ銀行 柏中央支店(普通) 1548311

\* 振込手数料は御社負担にてお願いします。



ケーパワーズ株式会社  
〒277-0863 千葉県柏市豊四季152番38  
TEL:04-7146-4614 FAX:04-7146-2721