東京都支部賞アワード申請書 年 月 日

一般社団法人日本アマチュア無線連盟 東京都支部長殿

申請者 コールサイン（准員ナンバー）

（ローマ字）

氏 名　（または社団名と代表者名）

　 　　印

住 所　〒

連絡先電話 （ ）

E-Mail

私は、以下のアワードをJARL制定のアワード規約に基づいて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請するアワードの名称 | 東京都支部賞 　 　　　賞 |
| 希望する特記事項 | 1. ② ③ |
| 既得アワードの名称 |  |
| 既得アワードの発行番号 |  |
| 申 請 料  （申請書類に同封） | * 同時発行枚数1枚から4枚まで　 郵便切手140円 * 同時発行枚数5枚から8枚まで　 郵便切手205円 |
| 備　考 |  |

《QSLカードの誓約欄》　このアワード申請にかかるQSLカードリストに記載されているQSLカードを私（申請者）が所持しており、かつ、そのリスト内容がQSLカードの記載事項と相違ないことを誓約します。また、本申請にかかるこれらのQSLカードの提出を求められたときには、速やかに提出します。

誓約年月日 コールサイン 　申請者氏名（署名）

年 月 日

**＊申請書送付先：〒180-0022 武蔵野市境 2-17-3 大野伸一　JARL 東京都支部　アワード委員会 事務局」宛**

－－－－－－－－－－－－以下、アワードをお送りする際に使いますので、はっきり記入してください－－－－－－－－－－－－宛 （〒　　－　　　　）

先

様

コールサイン（准員ナンバー）

**賞状在中につき折り曲げ厳禁**