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