

有限会社コスモビューファーム 行

中央、地方の両方の馬主資格をお持ちの方は購入希望馬の所属先に関係なく、両方の馬主登録番号をご記入ください。

名前〔フリガナ〕

(馬主登録の名義)

生年月日

昭和		平成	
----	--	----	--

 年 月 日 性別

男性		女性	
----	--	----	--

※該当する箇所にご記入ください

※該当する箇所にご記入ください

〒

—

住所

(馬主登録の住所)

中央馬主

連絡先

登録番号 No.

TEL

—

—

地方馬主

登録番号 No.

携帯番号

—

—

加入馬主会

FAX

—

—

メールアドレス

(近況送信用)

〔フリガナ〕

勤め先名称

〒

—

住所

所属・役職

業務内容

TEL

—

—

FAX

—

—

購入申込馬

販売番号 No.

販売馬名

購入口数

口

購入申込馬

販売番号 No.

販売馬名

購入口数

口

購入申込馬

販売番号 No.

販売馬名

購入口数

口

※お伺いします 今まで共有馬主のご経験は

ある

ない

※該当する箇所にご記入ください

オーナーズ名

(複数記入可)