



LIHPAO ENDURANCE 2024

【参加申込書】 FAX 050-1492-6082

【チーム名】 (15文字まで)	(よみがな)
【参加クラス】 (○で囲む)	P1 P2 P3 P4 P5
【希望ゼッケン No.】 (過去に K4GP・KcarGLOBAL 参加チーム)	
【チーム代表者】 (イベント当日参加できる方)	
【住所】 〒	
【連絡先】 (TEL) 電話番号	イベント中の連絡先(携帯)
【連絡先】 (FAX)	
【メールアドレス】 (事務局より連絡事項等お送りします)	
※チーム申込担当者(代表者と異なる場合のみ記入) 住所 〒	
氏名	
連絡先(TEL)※携帯可	
連絡先(FAX)	
【参加車両情報】 車両名(15文字まで)	
車種(ベース車)	製造メーカー
エンジン(メーカー・型式)	排気量(過給機換算 1.5) cc
燃料タンク(メインタンク+コレクタータンクの総量)	ℓ

※FAX 確認後、指定メールアドレスに受信完了メールをお送りします  
営業日3～4日(休日を除く)経っても事務局よりメールが届かない場合お手数ですが、  
こちらまでご連絡ください TEL042-555-5478 iidacars@pacific-k4.com