



2025 KENDAスカラシップ 申込書

申し込み書 記入日 年 月 日 時

チーム名	
ドライバー名	
責任者名	
ゼッケン番号	
使用車両	
発送先住所	
連絡先	
希望サイズおよび 年間発注予定数	265/35/18 ____本 285/35/18 ____本

*参考として伺っていますので大体の予想数で記載ください。

KENDAスカラシップの可否は記載頂きました連絡先に順次ご連絡させていただきます。

KENDA スカラシップ事務局

株式会社 Big One

〒252-0244 神奈川県相模原市中央区田名 8 3 1 1 - 1

Phone 042-777-7739 FAX 042-777-7740

以下、事務局使用欄

可	否	スカラシップ番号	_____番	可否連絡	済	連絡担当者