

令和 年 月 日

福島県野球連盟県中支部  
審判部長 石井 好春 行

【FAX : 0247-75-2215】

【fbbu-ishii@rainbow.plala.or.jp】

## 審判派遣依頼書

1. お申込み団体名 : \_\_\_\_\_  
(チーム名・学校名)
- 代表者名 : \_\_\_\_\_
- 連絡先 : \_\_\_\_\_
2. 期 日 : 令和 年 月 日 ( 曜日)
3. 場 所 : \_\_\_\_\_  
(球場又はグラウンド)
4. 試合数とイニング数 : \_\_\_\_\_ 試合 \_\_\_\_\_ イニング  
(対戦チーム名) : ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )
5. 開始時間 : 午前・午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 予定
6. ご請求先 : \_\_\_\_\_
7. その他 : \_\_\_\_\_  
(連絡事項等)
8. お見積りの返信 : 特に必要な  ・ 希望する   
(初めての依頼等お見積りが必要な場合希望するに○をお付けください)

※ 審判派遣依頼が複数日予定されている場合は、書式にこだわらず、  
まとめてご依頼されても結構です。

※ 試合開始時間、試合数にもよりますが、昼食時間をまたぐ場合は、  
審判員の昼食をご用意いたします。