ボウリングボール検査合格報告書

A（連盟保存用）

本人記入欄	氏　名			会員番号		
	所　属	一般社団法人京都府ボウリング連盟		クラブ名		
	ボール名			ボール番　号		
	公　認 ドリラー名		公認 ドリラーNo.		ドリル日（mm/dd）	
					右投げ　・　左投げ	

※　本人記入欄のみ記入してください。　　不要な方を削除して下さい ➡

認証記入欄	プラグ	無　・　有（　　個）	指穴数	
	重　量	Kg	硬　度	度
	バランス	SW（　　）　・　FW（　　）　・　TW（　　）		
	公　認	IBF　・　J　B	ボール検査証番号	

検査日	年　月　日
検査員登録番号	
検査員名	印

プリントアウトは、カラー・白黒、いずれでも結構です。

ボウリングボール検査合格報告書

B（会員保存用）

本人記入欄	氏　名			会員番号		
	所　属	一般社団法人京都府ボウリング連盟		クラブ名		
	ボール名			ボール番　号		
	公　認 ドリラー名		公認 ドリラーNo.		ドリル日	
					右投げ　・　左投げ	

検査日	年　月　日
検査員登録番号	
検査員名	印