

FAX 送信先 : 047-377-6512

令和 年 月 日

<第4戦エントリー費 返金願い>

返金額

本人もしくは代表者名 : _____ ¥ _____

ご連絡先 (携帯) _____

2名様以上

返金額

_____ 様分 ¥ _____

_____ 様分 ¥ _____

_____ 様分 ¥ _____

※これ以上の場合は別紙にご記入ください

お振込先

※エントリー費を2名様分以上でお振込された場合、お振込された方へのみ返金可。

_____ 銀行 _____ 支店

口座名義人 (カタカナ) : _____

口座番号 : _____