

FAX 送信先 : 047-377-6512

令和 年 月 日

<M-1 Round-3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 : \_\_\_\_\_