## 運動施設 取り消し 申請書

令和 年 月 日

主催団体名

代表者職氏名 印 (会長・理事長等)

下記のとおり、調整会議において決定した運動施設の取り消しを申請いたします。

日時	令和	年	月	日	時間外	•	AM	•	PM	•	夜間
施設名											
大会名											
担当者氏名および連絡先					TEL		_	_		_	
取り消しの理由											

※取消しは必ず大会の15日前までにお願いします。

 $F\ A\ X \quad \ 0\ 2\ 8-6\ 5\ 9-1\ 2\ 0\ 2$ 

FAX 028-684-3210 (武道館専用)