

運動施設 取消 申請書

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

主催団体名

調整会議で申し込みの団体名、
会長等の代表者名、
また必ず代表者の印を押印して
ください

代表者職氏名
(会長・理事長等)

印

下記のとおり、調整会議において決定した運動施設の取消を申請いたします。

| | | | | |
|-----------------|----|---|-----|-----|
| 日時 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 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 | | | | |

予約を取り消す日時、施設名、大会名を
入れてください。

連絡先は携帯など、確実に連絡の取れる番
号を記入してください。

理由が明確であり、やむを得ない場合と
する。仮押さえのような取り方と認めら
れる場合は取り消しできません。
また、次年度の予約をご遠慮していただ
く場合もあります。
理由がない場合、無断でキャンセルの場
合は利用料金をお支払いいただくこと
もあります。

※取消は必ず大会の15日前までにお願いします。

F A X 028-645-7580 (北・中央エリア管理事務所)

F A X 028-659-1202 (中央エリア管理事務所)

F A X 028-684-3210 (武道館管理事務所)