

# CANCEL FORM

下記の通り申請します。

【店舗情報】

店舗名	
店舗電話番号	店舗FAX番号

【キャンセルの申請】

シングルのキャンセルもこの用紙をご利用下さい。

No.	名前	フリガナ	Rt AVG.	チーム合計 Rt	FAX送信日
1					
2					
3					

【プレイヤー変更の申請】

No.	名前	フリガナ	Rt AVG.	チーム合計 Rt	FAX送信日
変更前					
変更後					

No.	名前	フリガナ	Rt AVG.	チーム合計 Rt	FAX送信日
変更前					
変更後					

※ キャンセル・変更締め切り日以降の申請は無効となりますのでご了承願います。

**FAX 送信先 058-253-3892**