

平成29年 月 日

トライアスロン伊良湖大会実行委員会事務局 様

氏名 _____ ⑩

私は2017トライアスロン伊良湖大会に申込をしましたが、諸般の事情により参加をキャンセルしますので、参加費の払い戻しをお願いいたします。

記

申込者 氏名		エントリーNo.	RG
		申込タイプ	Aタイプ・Bタイプ
申込者 住所	〒 _____		
生年 月日	年 月 日	電話番号	

振込先口座

金融機関名	
本支店名	
預金種別	
口座番号	
フリガナ 口座名義人	