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。

ＦＡＸ　０２８－６５９－１２０２

ＦＡＸ　０２８－６８４－３２１０（武道館専用）