

佐渡トキマラソン 2019 参加辞退届出書

佐渡トキマラソン実行委員会 御中

郵便番号 〒 _____

届出者 住所

氏名 (印)

私は佐渡トキマラソン 2019 への参加を辞退します。

フリガナ	
氏名	
エントリー種目	

指定振込口座	フリガナ		フリガナ	
	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※参加費の返金は、3月25日(月)までにお申し出いただいた分に限り返金いたします。
参加費のみの返金となりますこと、ご了承ください。

一般財団法人佐渡市スポーツ協会

〒952-0312

新潟佐渡市吉岡 1675 佐渡スポーツハウス内

TEL. 0259-67-7510 / FAX. 0259-55-4035

MAIL. toki-marathon@scsf.jp