

提出日 令和 年 月 日

(別紙様式1)

佐渡国際トライアスロン大会実行委員会 御中

払戻請求権放棄に係る申請書

申請者氏名					
郵便番号		-			
住所					
電話番号		-		-	
メールアドレス				@	

大会名称	第19回佐渡ジュニアトライアスロン大会
開催期間	令和2年9月5日(土)
開催場所	佐渡市河原田小学校グラウンド(佐渡市河原田本町262)
主催者名	佐渡国際トライアスロン大会実行委員会

払戻し請求権を放棄した者の氏名及び金額等

氏名	参加種目	参加費	放棄した金額
合計金額			

シート内の黄色セルについてご記入ください

(別紙様式1)

佐渡国際トライアスロン大会実行委員会 御中

提出日

令和 2 年 7 月 6 日

必ず提出日を記入してください

払戻請求権放棄に係る申請書

申請者の情報を記入してください

申請者氏名	佐渡 太郎					
郵便番号	952	-	0312			
住所	新潟県佐渡市吉岡1675番地					
電話番号	0259	-	67	-	7510	
メールアドレス	trisado		@	scsf.jp		

大会名称	第19回佐渡ジュニアトライアスロン大会
開催期間	令和2年9月5日(土)
開催場所	佐渡市河原田小学校グラウンド(佐渡市河原田本町262)
主催者名	佐渡国際トライアスロン大会実行委員会

払戻し請求権を放棄した者の氏名及び金額等

氏名	参加種目	参加費	放棄した金額
佐渡 太郎	ジュニアクラス	4000円	3,000円
佐渡 次郎	キッズクラス	4000円	3,000円
合計金額			6,000円

払戻し請求権を放棄した方のお名前、金額等をご記入ください。

※参加費や返金額については別シートに金額がございますので参考にご記入ください。

**第19回佐渡ジュニアトライアスロン大会
各種目の参加費及び返金額**

種目	一般		小中学生	
	参加費	返金額	参加費	返金額
ちびっこクラス			4,000円	3,000円
キッズクラス			4,000円	3,000円
ジュニアクラス	—	—	4,000円	3,000円

※様式1の「放棄した金額」に返金額をご記入ください。