

(様式1)

## 辞 退 届

平成 17 年 3 月 15 日

大会ディレクター 御中

( TTA 事務局 : tta\_tennis@yahoo.co.jp

1 . 大 会 名 栃木県 選手権シングルス

2 . 出 場 種 目 一般男子

3 . I D T R I - 番 号

4 . 所 属 ク ラ ブ 県庁テニスクラブ

5 . 氏 名 鈴木秀男 ・ 会員番号 MSK19 19HO

6 . 住 所 塩谷郡高根沢町

7 . 電 話 番 号 0 2 8 - 6 7 5 - 1 3 6 1

8 . 辞 退 理 由 左足アキレス腱断裂 \*認められる理由の場合

返金方法 現金受取 振込み \*チェック(レ)を入れてください。

振込み先 \*振込み希望の方のみ記載してください。

銀 行 名 足利銀行 県庁内支店 \*支店名も記載すること。

口座番号 1 2 3 4 5 6 7

名 義 人 鈴木秀男

## 承認欄

承認チェック 振込チェック

コピーしてお使いください。