別紙様式２

協賛辞退届

年　　月　　日

公益財団法人栃木県スポーツ協会

理　事　長　　 　石 松　 英 昭　様

〒

住所

氏名

とちぎスポーツ医科学センター競技別セミナーの協賛を、次のとおり辞退したいので届出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| セミナー名 |  | |
| 企業名称 |  | |
| 所在地住所 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 連絡先 | TEL | Mail |
| 備考  （辞退理由） |  | |