

提出日 令和 年 月 日

株式会社 日立柏レイソル

払戻請求権放棄に係る申請書

申請者氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

試合の名称 \_\_\_\_\_

試合が行われた又は行うこととされていた日時

2020年 月 日 : キックオフ

試合が行われた又は行うこととされていたスタジアム名

三協フロンテア柏スタジアム

試合主催者の氏名又は名称

株式会社 日立柏レイソル

放棄した者の氏名及び金額等

放棄した者の氏名	席種	チケットの金額	放棄した金額

※放棄した方へ、払戻請求権放棄証明書を発行させていただきます。