



京都 青山音楽賞

エントリー取消届

公演日	年 月 日
公演名	
取消を希望する エントリー部門	

ふりがな 氏名
住所 〒 -
電話番号

以上の通り取消を願います。

20 年 月 日

サイン _____

※エントリー申請されたご本人によるサインをお願いします。

承認	受付