



スマッシュ2026 CANCEL or ALTERATION FORM

SMASH Tournament 2026

下記の通り申請します。

キャンセル・変更締め切り 1月16日

店舗 → 大会事務局

【店舗情報】

店舗名	
店舗住所	
店舗電話番号	店舗FAX番号
店舗責任者サイン 印 （捺印のない場合は無効とさせていただきます）	

【キャンセルの申請】

No.	名前	フリガナ	Rt AVG.	チーム合計 Rt	FAX 送信日
1					
2					

【プレイヤー変更の申請】

No.	名前	フリガナ	Rt AVG.	チーム合計 Rt	FAX 送信日
変更前					



変更後					



※ キャンセル・変更締め切り日以降の申請は無効となりますのでご了承ください。

FAX 送信先 026-219-3978