

2026 近畿総体合同配宿センター 行

FAX : 050-3204-8473

弁当変更依頼書

2026年 月 日

配宿センター確認欄

/

※利用日前日の午後6時（変更期限）までに送信してください。

受付番号		都道府県	
競技種目		参加区分	
学校(団体名)		引率責任者	
電話番号		緊急連絡先(携帯)	
FAX番号		宿泊施設名	
※滞在期間中は右記宿泊施設へ確認書面をFAXいたします。		宿泊施設 FAX番号	

※変更のない利用月日・申込個数も必ずご記入ください。

変更前	利用日	/	/	/	/	/	/	/	/
	申込個数								
	引換所名称								



変更後	利用日	/	/	/	/	/	/	/	/
	申込個数								
	引換所名称								