

平成 年 月 日

## 電話投票解約届

財団法人 オートレース振興協会 御中

加入者番号	
住 所	〒 -
氏 名	印
電話番号	
指定銀行名	

※必ずご捺印下さい。  
認め印でも結構です。

私は、平成 年 月 日付をもって、電話投票に関する約定を解約したいので、お届けします。

[宛先] 〒135-8072 T F T内郵便局 私書箱2140号 オートレーステレホンセンター  
TEL. 03-5520-1133

※郵送での受付のみとなります。