

審判長 _____ 殿

■抗議申立者

チーム名	
役 職	
氏 名	

抗 議 書

大会名	No.	女子	男子	混合	m
予選	タイム決勝	スイムオフ	B決勝	準決勝	決勝
				組	レーン
					氏 名
失格事由	競泳競技規則第 条 項に違反				
	詳細:				

上記について、競泳競技規則第 16 条の規定に基づき、抗議料 ¥50,000- を添えて、再度のご検討と取り消しをお願い申し上げます。

受理	時 分	審判長自署
----	-----	-------

審判理由および判定	1: 棄却 2: 承認	
	
	
	
	
	
	上訴審判団長	

-----キリトリ-----

■領収証

年 月 日

¥50,000-

ただし、抗議料として。

担 当

一般財団法人 福井県水泳連盟
会 長 西村 友一

※ 抗議料は、承認された場合、返金いたします。
※ 裁定結果が報告されるまで大切に保管してください。担当印（サイン）無きは無効。