

FAX専用 / 048-647-4159

ソニック市民ホール 利用変更許可・利用許可取消申込書

申込日 / 平成 年 月 日

住所 〒 -					
団体名					
代表者名			担当者名		
TEL ()			FAX ()		
*次のとおり、市民ホールの利用を(取消)・(変更)します。					
取消・変更の理由					
申請番号		-			
変更前 (取消)			変更後		
利用日	施設名	時間帯	利用日	施設名	時間帯
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
《還付金振込口座》		銀行 信金 本店 支店 信組 農協 出張所			
		当座・普通	口座番号		
		口座名義 フリガナ			
○ご利用の取消について <キャンセル料> ご利用日の7日前まで 利用料の30% ご利用日前6日以内 利用料の全額			○ご利用の変更について ・ 利用開始日の前日までにお手続きください。 なお、変更は1回限りとさせていただきます。		