

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 令和 年 月 日

住 所 〒 ー					
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		ー			
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
・ ・ ()		午前・午後・夜間	・ ・ ()		午前・午後・夜間
・ ・ ()		午前・午後・夜間	・ ・ ()		午前・午後・夜間
・ ・ ()		午前・午後・夜間	・ ・ ()		午前・午後・夜間
・ ・ ()		午前・午後・夜間	・ ・ ()		午前・午後・夜間
・ ・ ()		午前・午後・夜間	・ ・ ()		午前・午後・夜間
・ ・ ()		午前・午後・夜間	・ ・ ()		午前・午後・夜間
《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。		