

登録番号

--	--	--	--

ソニックシティ施設利用規約を遵守し、
利用変更・取消を申込みします。

会議室

MODIFY

利用変更・取消申込書

CANCEL

申込日/平成 年 月 日

●住所 〒 -

●団体名

●代表者名

●担当者名

TEL() - FAX() -

請求先が申込書と異なる場合は通信欄(請求先)にご記入下さい。

FAX専用
048-647-4159

●変更前(整理番号 -)

変更後 ・ 取消

利用施設番号	利用日	利用時間
	・ ・ ()	: ~ :
	・ ・ ()	: ~ :
	・ ・ ()	: ~ :
	・ ・ ()	: ~ :

利用施設番号	利用日	利用時間
	・ ・ ()	: ~ :
	・ ・ ()	: ~ :
	・ ・ ()	: ~ :
	・ ・ ()	: ~ :

●還付金振込口座
変更・取消で返金がある
場合のみご記入ください。

銀行		支店
当座 ・ 普通	口座番号	
フリガナ		
口座名義		

●通信欄

〈変更内容〉 変更なし 変更あり (に チェックをし、ご記入下さい。)

- レイアウト → スクール型 ・ □型 付属備品 →
- 催事名称 →
- 請求先(申込者と異なる場合)
●住所 〒 -
- 団体名
- 代表者名
- 担当者名
- 講演台(502・801を除く全室)
 - 案内板(全室)
 - ホワイトボード1台(全室)
 - 追加ホワイトボード(台)
 - 拡声装置【601~604・905・906のみ】
 - プラズマモニター
 - ビデオプロジェクター(HDMI対応)
 - スクリーン(固定式・移動式)*701のみ固定無料
 - パーテーション
 - 卓上スポットライト
 - レーザーポインター
 - 電気使用器具持込料(kw)
 - ステージ【601~604・905・906のみ】(無料)
 - その他()

利用の変更・取消について
変更(1回限り/当初利用日の前後30日まで)

変更日	30日目以前	29日目から当日
取消料	無料	100%

取消日	90日目以前	89日目から30日目	29日目から当日
取消料	無料	30%	100%



FAXの着信確認不要 <確認事項がある場合のみご連絡いたします。>

(注1) FAX後、1週間以上書類が届かない場合は未着の可能性がありますのでご連絡ください。

(注2) 利用の変更・取消については右表に記載のとおりです。