

FAX専用 / 048-647-4159

ソニックシティ展示場 利用変更・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、展示場の利用を(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
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
・ ・ ()		: ~ :	・ ・ ()		: ~ :
《 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60日前まで 利用料の30% ご利用日の59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90日前までにお手続きください。 これ以外の変更は取消扱いとなります。 なお、変更は1回限りとさせていただきます。		