

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 / 平成 年 月 日

住所 〒 -					
団体名					
代表者名			担当者名		
TEL ( )			FAX ( )		
<b>*次のとおり、展示場の利用を(取消)・(変更)します。</b>					
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。		