東別院会館利用キャンセル申請書

東　別　院　会　館　殿

（ＦＡＸ　０５２－３３１－９５７９）

【申請者】　団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　（　　）　　－＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ　（　　）　　－＿＿＿＿＿＿＿＿

※　　年　　月　　日付にて会館解約規定に基づき、

下記の通り使用をキャンセルします。

使用部屋名	ご　利　用　日　時	使用料
	年　月　日（　）　午前・午後・夜間	支払済・未払い
	年　月　日（　）　午前・午後・夜間	支払済・未払い
	年　月　日（　）　午前・午後・夜間	支払済・未払い
	年　月　日（　）　午前・午後・夜間	支払済・未払い
	年　月　日（　）　午前・午後・夜間	支払済・未払い
返金方法 現金・振込 （返金がある場合のみ○で囲んで下さい）	※振込をご希望の場合、振込先をご記入ください。 フリガナ　　フリガナ 銀行　　支店 信金 普通・当座 ※左詰めでご記入ください ﾌﾘｶﾞﾅ 名義人＿＿＿＿＿＿＿＿ ※現金にて返金ご希望の場合事前にご来館日をお知らせください。	

※ ご不明な場合（TEL０５２－３３１－９５７６）9：00~16：00 お問い合わせください。

事務処理欄

年　　月　　日　　上記キャンセル申請を受け付けました。

部長印	扱者印