

東別院会館使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 () _____

※ 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								
	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。 銀行 支店 信金 普通・当座 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 刀がナ 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) 9:00~16:30 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	抜者印