

会館使用キャンセル申請書

平成 年 月 日

三島商工会議所・三島TMO 宛

(FAX 055-972-2010)

【申請者】 団体名 _____

ご担当者 _____

電話 () _____

下記の通り使用をキャンセルします。

使用施設名 付帯設備名	4階会議室A・4階会議室B・4階会議室C・4階会議室D・4階会議室E 4階会議室F・TMOホール・3階会議室・3階ミーティングルーム									
	使用日時	使用代金								
	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"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 名義人(フリガナ) _____									

【注意事項】

使用申込みを取消されるときキャンセル料は、入金の有無にかかわらず以下のとおりです。

- | | |
|-------------------------|------|
| (1) 使用日の当日から3日前まで | 100% |
| (2) 使用日の4日前から1週間(7日)前まで | 30% |
| (3) 使用日の8日前まで | 0% |

受付者印

※ ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

三島商工会議所 まちづくり課 (TEL 055-975-4441)

*ご記入いただいた情報は、商工会議所会館運営に利用する他、商工会議所からの各種連絡、確認に利用いたします。