

# ABC貸会議室 キャンセル申込書

【キャンセル規定を確認後、ご記入頂きFAXにてご送信下さい。】

申込書記入日:                      年        月        日                      氏名:



|                       |             |   |   |                   |  |  |  |
|-----------------------|-------------|---|---|-------------------|--|--|--|
| <b>フリガナ</b>           |             |   |   | <b>フリガナ</b>       |  |  |  |
| <b>申込者名<br/>(会社名)</b> |             |   |   | <b>担当者<br/>氏名</b> |  |  |  |
| <b>連絡先</b>            | TEL<br>(必須) | - | - | E-mail            |  |  |  |
|                       | FAX<br>(必須) | - | - | 緊急連絡先<br>(必須)     |  |  |  |

※必要事項をご記入下さい。

|                 |   |                              |     |                 |                      |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|------------------------------|-----|-----------------|----------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>使用日時</b>     | 年        月        日 (        曜日)                                      | <b>予約時間</b>                  | ～   |                 |                      |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>部屋タイプ</b>    | 第2会議室(2F) 第3会議室(3F) 第4会議室(4F台) 5会議室(5F) 第7会議室(7F) 第8会議室(8F) 第9会議室(9F) |                              |     |                 |                      |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>料金のお支払い</b>  | <input type="checkbox"/> 支払前 <input type="checkbox"/> 支払済             |                              |     |                 |                      |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>キャンセルの理由</b> |   |                              |     |                 |                      |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>返金口座</b>     |   | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農業協同組合 |     | 本店<br>支店<br>出張所 | 預金種別<br>1 普通<br>2 当座 | 口座番号<br>右詰めで記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | ゆうちょ銀行  |                              | 支店名 |                 | フリガナ                 |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | 通帳記号  | 通帳番号(右つめで記入)                 |     |                 |                      |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※既にご入金をされた方はご記入下さい。注:振込み手数料はお客様ご負担となります。

|           |  |
|-----------|--|
| <b>備考</b> |  |
|-----------|--|

※お部屋の変更及び日時の変更はキャンセルの手続きの後、再度お申し込みください。  
 ※お部屋をキャンセル頂いた場合、備品・ご飲食も併せてキャンセルとさせていただきます。



※ご不明な点、ご質問等あれば担当者までお気軽にお問い合わせください。

TEL:052-453-4445 ABC貸会議室管理センター 担当:村上 (10:00～17:00)

本書はFAXにて052-453-4442までご送信ください。担当者より内容確認のお電話をさせていただきます。