

(様式第9号)

年 月 日

利用取消申請書

みなと交流館等指定管理者 様

団体名
住所
申請者 代表者
担当者
電話番号

次のとおり利用の取り消しについて申請します。

| | |
|----------------|--|
| 利用日時 | 年 月 日() 時 分 から 時 分 まで |
| | 年 月 日() 時 分 から 時 分 まで |
| | 年 月 日() 時 分 から 時 分 まで |
| | 年 月 日() 時 分 から 時 分 まで |
| 利用施設 ※□にレ記入 | 多目的ホール <input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 壁面沿い作品展示スペース |
| | 会議室 <input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 |
| 取り消しの理由 | |
| キャンセル料 | 円 |

スタッフ記入欄

| | |
|------|-----|
| 許可番号 | 第 号 |
|------|-----|

| 受付 | 入力 | 確認 |
|----|----|----|
| | | |