

FAX 03-3254-8653

会議室ご利用変更・キャンセル申込書

※まずは電話でのご連絡の上、こちらの用紙にご記入ください。

提出日： 年 月 日

株式会社クリエイト 行

〒 _____

住 所： _____

団体名又は職業： _____

代表者名： _____

担当者名： _____ 印

電話： _____

携帯： _____

次のとおり、会議室のご利用の変更・キャンセルを申し込み致します。

使用日	利用時間
年 月 日 ()	: ~ :

変更後 ・ キャンセル			
年 月 日 ()	: ~ :		
●ご返金のある場合のみ ご記入ください。	銀行		支店
	当座・普通	口座番号	
	□座名義	フリガナ	
当社記入欄：キャンセル料 <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100% ご料金：¥			
備考欄：			