

使用取消届出書

じゅうろくプラザ
 指定管理者 T・H・B ファシリティズ 宛
 Tel:058-262-0150 Fax:058-262-0151
 e-mail : info@plaza-gifu.jp

申 込 者	団体名： 担当者名： 電 話： — — F A X： — —
-------------	---

じゅうろくプラザの施設使用の取消を受けたいので、次のとおり届け出ます。

承認年月日	第	号	〔承認日	年	月	日()〕
-------	---	---	------	---	---	-------

▼取消内容 ※申請内容の一部を取り消す場合は「使用変更許可申請書」を提出してください。

使用日	年 月 日() ※連続使用の場合の終了日〔 年 月 日()〕					
催事名称						
使用施設 及 び 使用時間	施設名			使用時間		
	ホール			全日・午前・午後・夜間		
	楽屋 (1・2・3・4・5)			全日・午前・午後・夜間		
	スタジオ (1・2)			全日・ : ~ :		
	大会議室／中会議室* (1・2) / 小会議室 (1・2) /和会議室			全日・ : ~ :		
*中会議室は 大会議室を 2分割した ものです。	研修室 (1・2・3・4・5・6)			全日・ : ~ :		
	展示ギャラリー			(日間)		
使用取消 の理由						
利用料金 の返還	既納の利用料金合計		返還割合	返還額		利用料金 の返還日
	円		%	円		

※ 太枠内を記入し、または該当する項目を○で囲んでください。
 ※ 取消に係る使用申込書又は使用承認書を添付してください。

受 付	入 力	承 認	担 当
/	/	/	