

大阪府立江之子島文化芸術創造センター
利用キャンセル申込書(ルーム5~12・他)

20 年 月 日 ()

指定管理者 様

〒

申込者 住所: _____
(団体名: _____)

ふりがな _____

氏名: _____

電話番号: _____

次のとおり利用申込を**キャンセル**願います。

キャンセルしたい時間帯に○をつけてください

利用ルーム番号	利用年月日	午前 10:00~13:00	午後 13:30~17:00	夜間 17:30~21:00	備考
ルーム	20 年 月 日 (曜日)				
ルーム	20 年 月 日 (曜日)				
ルーム	20 年 月 日 (曜日)				
ルーム	20 年 月 日 (曜日)				
ルーム	20 年 月 日 (曜日)				
ルーム	20 年 月 日 (曜日)				
利用目的・内容					
催物等の名称					
利用人数 人					
利用区分 <input type="checkbox"/> 非営利 <input type="checkbox"/> 営利					
主催者名		ふりがな	後援団体等の名称	ふりがな	
利用責任者	住所	(〒)			
	氏名	ふりがな	電話番号		
			メールアドレス		
備考					
確認事項 <input type="checkbox"/> 暴力団の利益になるような利用ではありません。 <input type="checkbox"/> 施設の貸室利用規程に従って利用します。					

注： ○すでにお支払いいただいた利用料は原則として返金できません。
○無断キャンセルが続く場合、他の利用者を優先することがあります。