

芸術文化会館（いちょうホール） 施設利用取消届

太枠の中をご記入の上メールにてご送信ください。

※利用確定日の前日までに（休館日のときはその前日までに）本書が提出されない場合は利用料金の支払い義務が発生いたしますのでご注意ください。

年 月 日

(利用申請者)

団 体 名： _____

代 表 者： _____

取 消 連 絡 者： _____

連絡者電話番号： _____ (_____) _____

●本書の提出をもって下記の施設の利用を辞退いたします。

利用確定日以後の取消においては、既納・未納の利用料金をキャンセル料として振替えて支払います。

記

取消理由： _____

取消対象日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) ※複数日の場合は以下余白に記入してください

予約施設： _____ ※複数施設をご予約の場合は以下余白に記入してください

時間区分： _____ 午前 _____ : _____ 午後 _____ : _____ 夜間 (該当に○)

メール送信先： geikan7@hachiojibunka.or.jp

八王子市芸術文化会館 TEL：042-621-3001 (FAX は休館中利用できません)

休館日：毎週月曜日、12/29～1/3

職員記入欄

受信・受付日	受付・処理者印	確認者印
年 月 日		
還付・不還付・取消のみ	還付・不還付金額等	