

会場利用取消連絡票

豊川商工会議所 御中

年 月 日

E-mail : kaikan@toyokawa-cci.org FAX:0533-84-1808

豊川商工会議所の会場利用をキャンセルしたいため、次の通り届出いたします。

事業所名		代表者名	役職名
			氏名
住所	〒	本件担当者	役職名
			氏名

	キャンセル内容		キャンセル内容
利用日	年 月 日 曜日 (~ 年 月 日 曜日)	会場名	
利用時間	時 分から 時 分まで	催し物名	
利用備品		利用目的	
取消理由			
料金の支払い	支払済み ・ 未支払い		

以下、支払済みの場合ご記入ください。

返金方法選択 現金受け取り ・ 銀行振込

	返金方法(現金受け取り)
受取日	年 月 日 曜日 時 分頃 豊川商工会議所受付にて、現金で利用料を受け取ります。

	返金方法 (銀行振込)		
金融機関	記入例：会議所銀行 豊川支店		
種目	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 (他)	口座番号	
口座名義人 (カナ)			
口座名義人 (漢字)			