

会議室借用キャンセル申請書

令和 年 月 日

沼津商工会議所 総務管理課 宛 (FAX 055-921-1105)

<申請者> 事業所名 _____
ご担当者 _____
電 話 _____

下記の通り、会議室借用申込みをキャンセルします。

使用日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
使用時間帯	午前 ・ 午後 ・ 夜間	午前 ・ 午後 ・ 夜間
使用代金	支払済 ・ 未払い	支払済 ・ 未払い
使用会議室	<input type="checkbox"/> 1階コミュニティホール <input type="checkbox"/> 1階会議室A <input type="checkbox"/> 2階会議室B <input type="checkbox"/> 4階会議室D <input type="checkbox"/> 4階会議室F <input type="checkbox"/> 4階大会議室	<input type="checkbox"/> 1階コミュニティホール <input type="checkbox"/> 1階会議室A <input type="checkbox"/> 2階会議室B <input type="checkbox"/> 4階会議室D <input type="checkbox"/> 4階会議室F <input type="checkbox"/> 4階大会議室
使用備品	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター
返金方法 (返金がある場合のみチェック)	<input type="checkbox"/> 窓口にて現金受取 【受取希望日: _____】 <input type="checkbox"/> お振込を希望の場合、振込先をご記入ください。 【銀行名】 _____ 【支店名】 _____ 【預金種目】 _____ 【口座番号】 _____ 【口座名義】 _____ ※恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担でお願いいたします。	

《注意事項》

- ◇キャンセルの返金手続きはキャンセル受付日から1ヶ月ほどかかる場合がございます。
- ◇使用申込みを取り消されるときキャンセル料は、入金の有無にかかわらず以下のとおりです。
- (1) 使用日の当日から2日前まで 100%
 - (2) 使用日の7日前から3日前まで 50%
 - (3) 使用日の8日前まで 0%

沼津商工会議所 総務管理課
TEL055-921-1000