

大阪私学会館 会議室予約キャンセル申出書

公益財団法人 大阪府私学総連合会
大阪私学会館 御中

申込日 年 月 日

下記の内容に同意の上、会議室予約をキャンセルします。

受付印	
※当館使用欄	
担当	

利用内容	団体名							
	担当者	フリガナ						
		氏名			Mail			
		電話・FAX番号	電話	-	-	FAX	-	-
		お支払の有無		<input type="checkbox"/> 月 日 入金済 <input type="checkbox"/> 未入金 ※入金済の場合は、下記の返金口座をご記入ください。				
返金口座	銀行名	銀行	支店名	支店	種目	普通・当座		
	口座番号		フリガナ					
			口座名義人					

会議室予約キャンセル日	予約日	※当館使用欄	会議室	時間
	年 月 日 ()	日前	号室	～
	年 月 日 ()	日前	号室	～
	年 月 日 ()	日前	号室	～
	年 月 日 ()	日前	号室	～
	年 月 日 ()	日前	号室	～
	年 月 日 ()	日前	号室	～

キャンセル料について

会議室	キャンセル日	キャンセル料	※当館使用欄
講堂	8日～30日前までにキャンセル	会場使用料の50%	
	7日前～当日までにキャンセル	会場使用料の100%	
講堂以外の会議室	10日～6日前までにキャンセル	会場使用料の20%	
	5日～2日前までにキャンセル	会場使用料の50%	
	前日または当日にキャンセル	会場使用料の100%	

※注意事項

- ・太枠線内のみを記入し、必要箇所に○や✓を入れてください。
- ・キャンセル申出書を確認次第、こちらからご担当者様にご連絡いたします。
- ・キャンセル料については、規程に基づき頂戴いたします。

〒534-0026 大阪市都島区網島町6-20
TEL 06-6352-3751 FAX 06-6352-3753
公益財団法人 大阪府私学総連合会
大阪私学会館