

浪速区民センター 【 TEL:06-6568-2171 / FAX:06-6568-3171 】

施設使用申込キャンセル届出書

(一財)大阪市コミュニティ協会 理事長 様

年 月 日

施設の使用申込について、次のとおりキャンセルの届出をします。

申請団体・個人名			
申請者氏名			
申請者連絡先		FAX番号	

▼申請・キャンセルの内容を記入してください。

申請内容		⇒	キャンセル内容		
使用日	年 月 日 (曜日)	⇒	<input type="checkbox"/> 全てキャンセルする		
時間区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日		<input type="checkbox"/> 一部キャンセル (区分)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
使用室名	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 第()会議室				
使用日	年 月 日 (曜日)	⇒	<input type="checkbox"/> 全てキャンセルする		
時間区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日		<input type="checkbox"/> 一部キャンセル (区分)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
使用室名	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 第()会議室				
使用日	年 月 日 (曜日)	⇒	<input type="checkbox"/> 全てキャンセルする		
時間区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日		<input type="checkbox"/> 一部キャンセル (区分)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
使用室名	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 第()会議室				
使用日	年 月 日 (曜日)	⇒	<input type="checkbox"/> 全てキャンセルする		
時間区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日		<input type="checkbox"/> 一部キャンセル (区分)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
使用室名	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 第()会議室				
使用日	年 月 日 (曜日)	⇒	<input type="checkbox"/> 全てキャンセルする		
時間区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 全日		<input type="checkbox"/> 一部キャンセル (区分)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
使用室名	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 第()会議室				

キャンセルの理由	※必ずご記入ください。
----------	-------------

・本手続きが行われない限り、申込はキャンセルとなりません。皆さまに施設を有効にご活用いただけるようキャンセルのご意思が決定次第、必ず申込された施設に内容を確認の上、すみやかに手続きをいただきますようお願いします。

・FAX送信後、必ず受信確認のお電話をお願いいたします。

・本書による使用日・貸室の変更、使用時間の追加はできません。

以下、指定管理者記入欄

- 1 本書申請について受付ました。
- 2 本書申請について受付・承認しない。(理由)

事務局長	主任	担当	予約番号	備考

受付印
