

使用取消届出書

じゅうろくプラザ
 指定管理者 T・H・B ファシリティズ 宛
 Tel: 058-262-0150
 Fax: 058-262-0151
 e-mail: info@plaza-gifu.jp

申 込 者	団体名:	
	担当者名:	
	電 話:	— —
	F A X:	— —
	メー ル:	

じゅうろくプラザの施設使用の取消を受けたいので、次のとおり届け出ます。

承認番号	第	号	〔承認日	年	月	日()〕
------	---	---	------	---	---	-------

▼取消内容 ※申請内容の一部を取り消す場合は「使用変更許可申請書」を提出してください。

使用日	年 月 日() ※連続使用の場合の終了日〔 年 月 日()〕					
催事名称						
使用施設 及 び 使用時間	施設名	使用時間				
	ホール	全日・午前・午後・夜間				
	楽屋(1・2・3・4・5)	全日・午前・午後・夜間				
	スタジオ(1・2)	全日・ : ~ :				
	大会議室／中会議室(1・2) 小会議室(1・2)／和会議室	全日・ : ~ :				
	研修室(1・2・3・4・5・6)	全日・ : ~ :				
	展示ギャラリー	(日間)				
使用取消 の理由						
利用料金 の返還	既納の利用料金合計	返還割合	返還額	利用料金 の返還日		
	円	%	円			

※ 太枠内を記入し、または該当する項目を○で囲んでください。

※ 取消に係る使用申込書又は使用承認書を添付してください。

受 付	入 力	承 認	担 当
/	/	/	