

和歌山県JAビル会議室利用取消届

F A X : 073 - 426 - 5320
E-Mail : jabill@fds.jawink.ne.jp

- 下記の申込みを取り消します。

届出日	年 月 日 ()						
申込者	住所	〒					
	団体名			担当名			
	TEL	FAX		E-Mail			
利用日	年 月 日 ()		～	年 月 日 ()			
利用時間	時 分		～	時 分			
開催時間	時 分		～	時 分			
以下の項目については、該当箇所に をしてください。							
該当施設名	1 階	<input type="checkbox"/>	1-A				
	2 階	<input type="checkbox"/>	和ホールABC	<input type="checkbox"/>	和ホールAB	<input type="checkbox"/>	和ホールBC
		<input type="checkbox"/>	和ホールA	<input type="checkbox"/>	和ホールB	<input type="checkbox"/>	和ホールC

- お預かりした個人情報は、会議室貸出に関する見積・請求書類の発送、利用内容打合せのために利用します。

返金の場合のお振込先

金融機関名			
店 名			
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> その他
口座番号			
口座名義(カナ)			
口座名義(漢字)			

会社処理 覧	受付日	年 月 日	
	キャンセル料	<input type="checkbox"/> 発生しない	<input type="checkbox"/> 発生する
		確 認	担 当