

花とみどりの展示館 施設利用取消申請書

年	月	日
---	---	---

いくとぴあ食花運営グループ
代表 宛

FAX 025-282-4987
メール shisetsu.yoyaku@ikutopia.com

花とみどりの展示館の利用を下記のとおり取り消したいので申請します。

□には✓を入れ、() 内には該当箇所に○をしてください

利用日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
申請者 (主催者) <small>※団体の場合は その名称及び 代表者の氏名</small>	住所 〒 _____ 団体名 (氏名) _____ (催事担当者 _____ 様) TEL : _____ FAX : _____ Mail : _____
利用目的・内容 及び入場予定人数 <small>※具体的に</small>	利用目的 (一般利用 ・ 営利利用 ・ 公的利用) ※確認させていただきます 利用内容 _____ 入場予定人数 _____ 人程度
利用施設	<input type="checkbox"/> 花とみどりの展示館 (A ・ B ・ C) <small>※ 全館利用の場合 一般来場者の入場 (可 ・ 不可)</small> <input type="checkbox"/> 花とみどりの展示館 厨房スペース
利用設備	<input type="checkbox"/> 音響セット (花とみどりの展示館) <input type="checkbox"/> 可変式プロジェクター・スクリーンセット <input type="checkbox"/> 展示パネル (_____ 台)
取消し理由	
備考	
領収書宛先 請求書送付先 <small>※主催者と異なる 場合のみ記入</small>	住所 〒 _____ 団体名 (氏名) _____ (催事担当者 _____ 様) TEL : _____ FAX : _____

以下記入の必要はありません。

キャンセル料の発生	
<input type="checkbox"/> 前	<input type="checkbox"/> 後

受付日	/	担当	
-----	---	----	--