

日付：____年____月____日
(本依頼書を送付する日付を記入してください)

女性就業支援センター ホール利用 キャンセル依頼書

(TEL : 03-6435-4774 ・ FAX : 03-6435-1414)

(mail: shisetsu@joseishugyo.or.jp)

会社名/団体名： _____

住所：(〒 _____)

送付者： _____ 連絡先： _____

◆キャンセル理由 (理由をわかりやすくご記入ください)

--

施設利用日	ホール	時間

(注) なるべく1ヶ月前までをお願いいたします。

キャンセルがあまりにも頻繁になるとその後の利用をお断りする場合がありますので、
ご注意ください。

(注) キャンセル料

使用開始日の5日前から前日までのキャンセルは利用料の50%とし、当日のキャンセルは利用料の100%とする。