

真岡市複合交流拠点施設会議室利用取消申請書

申請番号		令和 年 月 日		
真岡市長 様				
申請者住所				
氏名又は団体の名称				
代表者氏名				
電話番号				
F A X				
利用責任者住所				
氏名				
電話番号				
F A X				
年 月 日付第 号で承認された 真岡市複合交流拠点施設会議室の利用の取消を次のとおり申請します。				
利用年月日	利用時間	施設名	利用目的	使用料 キャンセル料
年 月 日	： ～ ：	会議室1・会議室2 全 室	会議 ・ 研修 その他（ ）	
			人	
年 月 日	： ～ ：	会議室1・会議室2 全 室	会議 ・ 研修 その他（ ）	
			人	
年 月 日	： ～ ：	会議室1・会議室2 全 室	会議 ・ 研修 その他（ ）	
			人	
年 月 日	： ～ ：	会議室1・会議室2 全 室	会議 ・ 研修 その他（ ）	
			人	
取消理由   取消日： 令和 年 月 日			使用料合計	
			キャンセル料合計	
			既 納 額	
			追 徴 額	
			還 付 額	

決 裁	統括責任者	地域交流 責任者	地域交流 副責任者	取扱者

課長	課長補佐	係長	係