

キャンセル申請書

大阪府立中之島図書館

令和 年 月 日

指定管理者 Sh o P r o ・長谷工・TRC共同事業体

代表企業 株式会社小学館集英社プロダクション 宛

下記のとおり、施設の利用について、キャンセルを申し込みます。

代表者	カナ		
申込者	カナ		
連絡先	TEL	※必ず、連絡のつく番号をご記入ください。	
	FAX		
	E-mail		
希望施設	<input type="checkbox"/> 多目的スペース1	<input type="checkbox"/> 多目的スペース2	<input type="checkbox"/> 多目的スペース3（貸会議室）
希望日時	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分
	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分
	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分
	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分
	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分
	令和 年 月 日（ ）	時 分～	時 分
※注意事項 ・利用料金の還付については、利用規約によりますので、ご了承ください。			

FAXまたはメールに添付して、送付してください。

FAX：06-7222-3894

Eメール：shisetsu@nakanoshima-library.jp

返信欄：

様

キャンセルを受付しました。なお、

キャンセルに伴う利用料金の還付はございません。

下記料金を還付いたします。お手数ですが、2階総合窓口にお越しいただき、還付手続きをお願いします。

①天災等によるため、_____円を返金。

②ご利用日の_____日前によるため、_____円を返金。

③その他：_____

令和 年 月 日

指定管理者 Sh o P r o ・長谷工・TRC共同事業体
代表者 株式会社小学館集英社プロダクション