

満天夢広場 利用申込の変更・解約申込書 FAX 03-3401-8762

TEL 03-3401-8757(月～金、9-18時)

〔変更または解約を希望されるご利用者様〕

フリガナ		連絡先	TEL
法人名(団体名)	印		FAX
フリガナ		連絡先	固定
ご担当者名			携帯
ご利用予定日時	平成 年 月 日()曜日 (:)時～(:)時		

〔解約をされる場合〕 ※下記の□(チェックボックス)にチェックをお願いします。

利用規約記載のキャンセル要項を承諾のうえ、利用申込をキャンセル致します。

(重要)キャンセル料金について

利用日の15日以内にキャンセルされる場合: 利用料金の100%相当額

利用日の30日以内にキャンセルされる場合: 利用料金の50%相当額

利用日の60日以内にキャンセルされる場合: 利用料金の25%相当額

※起算はいずれも利用日当日を含みます

〔利用日時の変更を希望される場合〕

変更希望日時	平成 年 月 日()曜日 (:)時～(:)時		
	平成 年 月 日()曜日 (:)時～(:)時		
※ご利用時間には、準備後片付け(原状復帰)の時間も含まれます。			
催事名称		ご利用人数	名
ご利用目的	<input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 就職セミナー <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 株主総会 <input type="checkbox"/> 撮影・収録 <input type="checkbox"/> 事務局・控室 <input type="checkbox"/> アンケート調査 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> パーティ <input type="checkbox"/> 勉強会 <input type="checkbox"/> その他:		
その他ご要望 または連絡事項			

〔注意事項〕

- 本利用申込書をお送りいただいた後、キャンセルまたは変更の手続きをとらせていただきます。
- 利用時間の変更については、空き状況によりお受けできかねる場合がございますのでご了承ください。なお、利用日時の変更ができない場合のキャンセルにつきましては、お客様都合によるキャンセルと見做されます
- 利用時間の変更は、1回限り有効といたします。複数回の変更はいたしかねますので予めご了承ください。