

申請者 名称
代表者(担当責任者)

キャンセル届

利用施設	
利用日	年 月 日 年 月 日
利用時間	: ~ : : ~ :
利用部分	
大会名	
キャンセル理由 (具体的に)	

----- [事務処理] -----

受付日	○日前	受付方法	受付者	PC修正	申請書修正	施設連絡
	日 %					

承認申請書	提出済み (受取り)	未提出							
申請番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	減免番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7			
キャンセル料	有 / 無	備考 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>							
キャンセル料作成	施設 / 本部								

◆ 指定管理者 福井市体育施設運営共同体 株式会社 ナイガイ 〒910-0026 福井市光陽3-3-7 TEL 0776-27-1171 / FAX 0776-27-1713
--