

神戸芸術センター 予約変更申請書

変更申請日	年	月	日
フリガナ			
申請者名	(印)		
団体名 (個人の場合は不要)			
ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
メールアドレス			

以前のご予約

ご予約施設名	ご利用日・時間				
	年	月	日 ()	時 ~	時
	年	月	日 ()	時 ~	時
	年	月	日 ()	時 ~	時



ご変更後

ご予約施設名	ご利用日・時間				
	年	月	日 ()	時 ~	時
	年	月	日 ()	時 ~	時
	年	月	日 ()	時 ~	時

払戻しが生じる場合、下記に記入してください。

払戻し先銀行名	
支店名	(店番:)
フリガナ	
口座名義人	
種別および口座番号	

*ご返金の際の振込手数料はご負担ください。

この申請用紙を郵送又はファクシミリにて神戸芸術センター宛にお送りください。

神戸芸術センター
〒651-0055 兵庫県神戸市中央区熊内橋通7-1-13
TEL: 078-241-7477 FAX: 078-965-7778

受付印

※ホール利用料金の差額が生じる場合、ご利用後に備品使用料等と一緒に請求させていただきます。

上記内容にて
変更を受付いたしました。