

第二号様式

東京芸術センター ホワイトスタジオ予約取消申請書	受付番号	
--------------------------	------	--

★下記太枠内をご記入下さい。

東京芸術センター 御中	取消申請日	年	月	日		
団体名 (個人の場合は不要)	フリガナ 担当者名				㊟	
代表者名	TEL:	FAX:				
Eメール:						
〒 -						
ご住所						
スタジオ予約年月日	利用形態	人数	予 約 時 間			
年 月 日	撮影 ・ (その他)	人	全日	5時間(時～ 時)	時～ 時	
年 月 日	撮影 ・ (その他)	人	全日	5時間(時～ 時)	時～ 時	
年 月 日	撮影 ・ (その他)	人	全日	5時間(時～ 時)	時～ 時	
既にお支払いいただいている場合、払戻し先を下記にご記入下さい。 ★ご返金の際の振込手数料はご負担ください。						
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	普通 ・ 当座					
差し支えなければ、取消しされる理由をお聞かせください。今後のサービスに反映させていただきます。						

この申請用紙を当社が発行した「利用受付書」とともにファクシミリ又は郵送にて東京芸術センター宛にお送りください。
折り返しキャンセル料請求書(明細書)を送付し、残金を返金させていただきます。

備考	上記予約を取消し致しました。
	受付 月 日 ㊟
	承認 月 日 ㊟

東京芸術センター FAX 03-5353-0162 までご返信ください。
〒163-1408 東京都新宿区西新宿3-20-2 東京オペラシティタワー8階 TEL:0570-010161