

神戸芸術センター 予約取消申請書

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

ご予約施設名	ご予約日時
	年 月 日 () 時 ~ 時
	年 月 日 () 時 ~ 時
	年 月 日 () 時 ~ 時

払戻しが生じる場合、お振込み先を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。	
差し支えなければ取消される理由をご記入ください	

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

上記予約を
取消いたしました。