

(様式4)

札幌市民交流プラザ(札幌文化芸術劇場・札幌文化芸術交流センター) 使用取消申出書

令和 年 月 日

(あて先) 公益財団法人札幌市芸術文化財団 理事長

札幌市民交流プラザ施設の使用について、次のとおり取消を申し出ます。

受付番号:

主 催 者	住 所	〒			—		
	ふりがな						
	団 体 名 <small>※個人の場合記入不要</small>						
	ふりがな				電 話 ()	—	
	氏 名 <small>※団体の場合は代表者氏名</small>				F A X ()	—	
				e-mail			

催物名・公演名											
利 用 内 訳	年	月	日	曜日	使 用 施 設 <small>※劇場は席数パターンも記入</small>					時間区分	
											午前・午後・夜間
											午前・午後・夜間
											午前・午後・夜間
											午前・午後・夜間
											午前・午後・夜間
											午前・午後・夜間
											午前・午後・夜間

取 消 理 由

還付が生じる際は下記のご記入をお願いいたします。

金融機関名	銀行	種別	普通・当座					フリガナ	
店名	本店・支店	口座番号						口座名義人	

※ご記入いただいた個人情報は、当施設からの施設利用に関する連絡及び書類送付等に使用いたします。

-----※以下は記入しないでください(プラザ記入欄)-----

残 日 程	有 ・ 無	還付・取消・請求 金額	
-------	-------	-------------	--

上記の申請について使用取消を承認いたしたい。

課長	係長	係

受付台帳	システム入力	確認	請求書/使用承認書	確認