

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

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。

利用者ID	1	5	0	0					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					※劇場は席数パターンも記入					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						

※ご提供いただいた個人情報は、当財団の「個人情報の取扱いに関する基本方針」に基づき適切に管理し、施設利用に関するご連絡や書類の送付、いただいたご意見・ご要望への回答のためにのみ利用いたします。

-----※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だきたい。

課長	係長	係	受付	システム入力	確認	請求書/使用承認書	確認