

**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 ※個人の場合記入不要								
	ふりがな					電 話 () —			
	氏 名 ※団体の場合は代表者氏名					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したい。

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
----	--------	----	-----------	----