

◇変更届◇

【キャンセル規定を確認後、太枠内を全てご記入頂き FAX にてご送信下さい。】

受付番号

申込者	申込日	年 月 日		お客様番号	
	フリガナ			フリガナ	
	氏名 (会社名)			担当者 氏名	
	部署名			役職	
	連絡先	TEL (必須)		FAX	
E-mail (必須)			携帯 (必須)		

■変更を行う項目にチェックを入れて、必要事項をご記入ください。

受付番号		予約	:	~	:
予約日	年 月 日 (曜日)	時間	(時間)	
料金のお支払い	<input type="checkbox"/> 支払い前 <input type="checkbox"/> 支払い済み				
<input type="checkbox"/> 利用時間の変更					
時間の変更	:	~	:	⇒	:
	:	~	:		(時間)
<small>※日付の変更はキャンセルの手続きの後、再度お申込みください ※予約状況によっては変更後の時間で予約をお受けできない場合がございます</small>					
<input type="checkbox"/> 会議室備品・お飲み物の数量変更					
内容	備品名・商品名	変更前	数量	変更後	備品名・商品名
			から		
			から		
			から		
<input type="checkbox"/> その他変更					
看板名の変更					
利用形態の変更	<input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> 口の字 <input type="checkbox"/> シアター			利用人数の変更	名
<small>※セッティングが有料になる場合、又は対応いたしかねる場合がございます。詳細はお電話にてご確認ください。</small>					
備考					

【弊社使用欄】

	受付	入力
	連絡	経理

本書はFAXにて 03-6457-8519 までご送信ください。

※本書をご送付いただいた時点では変更・キャンセルの確定となりません。スタッフからお電話にて詳細をご案内させていただきます。