

整理番号	第	号
受付日時	20	年 月 日 時

松江市市民活動センター施設等利用取消届(キャンセル)

(あて先) 20 年 月 日

指定管理者

株式会社 <sup>KOU YOU</sup> 江友

〒

住所

申 込 者 団体名

氏名

印

電話

下記のとおり利用を取り消したいので、利用許可書を添えて届出をします。

記

利用目的	
利用施設	
利用日時 (準備・片付け含む)	20 年 月 日 ( 曜 ) 時 分 ~ 時 分
	20 年 月 日 ( 曜 ) 時 分 ~ 時 分
	20 年 月 日 ( 曜 ) 時 分 ~ 時 分
	20 年 月 日 ( 曜 ) 時 分 ~ 時 分
取消理由	

利用料 (円)	種別	施設	附属設備	冷暖房	合計
	利用料				
	還付額				
	請求額				

備考

太線の枠内のみ記入してください。