

整理番号	第	号
受付日時	年	月 日

松江市市民活動センター施設等利用取消届

(あて先)

年 月 日

松江市市民活動センター 指定管理者
 T 2 2800 0100 2767
 松江市灘町38-1
 株式会社 江友

〒

住所

申 込 者

団体名

氏名 ㊟

電話

利用を取り消したいので、施設等利用申込書を添えて届出をします。

整 理 番 号
(申込書)

キャンセルの場合

取 消 理 由

キャンセル料

金

円

還 付 の 場 合

還付理由

還付請求金額

金

円

振 込 先
金融機関名

種目及び
口座番号

- 1 普通
- 2 当座

口座名義人

フリガナ

備 考

太線の枠内のみ記入してください。