

オロシティーホール（展示場・会議室） 解約申込書

鹿児島総合卸商業団地協同組合
理事長 殿

申込日 年 月 日

住 所
会社名
TEL
FAX
責任者

印

下記の通り会場を予約しておりましたが、解約したいので手続きお願い致します。

使用期日	年 月 日 ~ 年 月 日
使用会場名	
解約理由	

上記解約申込書を受理致しました。

尚、キャンセル料につきましては「ご利用の規約」に基づき計算した結果、下記の通りになりますので、本日より1週間以内にお支払い下さい。

キャンセル料ご請求額	
------------	--

振込の場合 鹿児島銀行 卸本町支店 普通預金 24817
口座名義 鹿児島総合卸商業団地協同組合

年 月 日

鹿児島市卸本町6番地12
鹿児島総合卸商業団地協同組合
TEL 099-260-2111
FAX 099-260-2109

担当者印

