

施設使用キャンセル届

下記のとおり、予約施設の
利用をキャンセルします。

届出日	令和	年	月	日
届出者氏名				
電話	()			

施設使用予約日	予約施設名	区分	予約時の団体名, 又は個人名	使用内容
月 日()		午前 午後 夜間		
月 日()		午前 午後 夜間		
月 日()		午前 午後 夜間		

- ◆ 届出方法 受付窓口へ直接、又はFAX・メールでも受け付けます。(電話は不可)
 ※ メール・FAXをご利用の場合は、下記事項を漏れなく記載してください。
記載事項 届出日・届出者氏名(電話番号),
 施設使用予定日・利用時間区分・キャンセル施設名・予約時の団体名(氏名)
- ◆ 届出期限 キャンセル事由発生後、速やかにご連絡ください。
 (注) 利用日当日のキャンセルは、使用料をご負担いただきます。

青少年活動センター ・FAX (028)662-6540
 ・Mail tryeast@tochigi-ymca.org

《 記入例 》

施設使用予約日	予約施設名	区分	予約時の団体名, 又は個人名	使用内容
12月 15日 (火)	アリーナ 2 6	午前 午後 夜間	チームトライ (個人名で予約した場合はその個人名を記入)	バドミントンの 練習

(以下は、記入の必要はありません)

受付

令和 年 月 日

台帳処理

令和 年 月 日

台帳確認

令和 年 月 日

受付者
処理者
確認者

備考

.....

.....

.....