

カンファレンススペース 変更・解約 届出書

FAX : 03-6447-8923
 スバル興産株式会社 行

EVENT SPACE
EBIS 303

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ 使用申込者情報

使用申込者	会社名・団体名				
	部署名			氏名 印	
	住所 (〒 _____ - _____)				
	TEL			FAX	
	Eメールアドレス				
契約内容	使用日	カンファレンススペース名	使用時間	使用人数	備考
	年 月 日	()	~	名	
	年 月 日	()	~	名	
	年 月 日	()	~	名	

■ 申込の変更・キャンセルについて

※使用契約成立後の変更やキャンセルの際は、「変更・解約届出書」を提出してください。「変更・解約届出書」受領日にに基づき、室料に以下の割合を乗じた「変更手数料」又は「キャンセル料」を申し受けます。
 ※ 当社保有備品はキャンセル料の対象にはなりません。

「変更・解約 届出書」の受領日	変更				キャンセル	
	ABC		ABC以外		ABC	ABC以外
	1回目	2回目	1回目	2回目		
使用契約成立-使用日の61日前まで	10%	20%	無料	10%	25%	無料
使用日の60日前-31日前まで	25%	50%	10%	20%	50%	25%
使用日の30日前-15日前まで	50%	100%	25%	50%	100%	50%
使用日の14日前以内			50%	100%		100%

■ 変更・キャンセル ※ チェックしてください。

対象内容	<input type="checkbox"/> 会場のキャンセル (<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部) <input type="checkbox"/> 使用日の変更 <input type="checkbox"/> 使用会場の変更 <input type="checkbox"/> 使用時間の変更 <input type="checkbox"/> 備品の追加 <input type="checkbox"/> 備品のキャンセル <input type="checkbox"/> 使用内容の変更 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
詳細	※具体的に記入ください。 変更・キャンセル「前」 [_____] 変更・キャンセル「後」 [_____]
キャンセル理由	

■ 返金先口座 ※返金が発生する場合のみご記入ください。

銀行名 _____	支店名 _____
普通 or 当座 ※○で囲んでください。	振込名義人 _____