

インハウス久永レンタルスペースキャンセル依頼書

担当者よりReFAXが届いた時点で、キャンセル受付完了となります。

株式会社インハウス久永 経営管理部 FAX:099-260-296

| | | | |
|----------|------|------|---|
| キャンセル依頼日 | 年 | 月 | 日 |
| 企業様名 | | | |
| ご担当者様名 | | | |
| ご連絡先 | TEL: | FAX: | |
| E-MAIL | | | |

| 利用日 | レンタルスペース名 | 利用時間 |
|-------|--|-------|
| 年 月 日 | <input type="checkbox"/> セミナールーム <input type="checkbox"/> ミーティングルーム | : ~ : |
| 年 月 日 | <input type="checkbox"/> セミナールーム <input type="checkbox"/> ミーティングルーム | : ~ : |
| 年 月 日 | <input type="checkbox"/> セミナールーム <input type="checkbox"/> ミーティングルーム | : ~ : |

| | |
|-------------|--|
| キャンセル理由(任意) | |
|-------------|--|

| | |
|-------------------------------|-------|
| ご返金先 ※お振込み手数料を差し引いてのご返金となります。 | |
| 銀行名 | 銀行 |
| 支店名 | 支店 |
| 口座番号 | 普通・当座 |
| 口座名義(カナ) | |

—インハウス久永記入欄—

日時 年 月 日 キャンセル確認いたしました。またのご利用お待ちしております。

株式会社インハウス久永 経営管理部 担当:

TEL:099-260-2165