花伝舎 変更・キャンセル申請書

FAX：03-5909-3067
e-mail：kadensha@geidankyo.or.jp

申請日	年　月　日（　）	受領日	月　日（　）	受領担当	

ご登録名		ご登録番号	

*ご利用内容の変更・取消等につき以下ご記入の上、事務局までお送り下さい。
本申請書に関して必要な手続き[ex.キャンセル料の支払い/利用申請書の再提出等]につきましては別途ご連絡申し上げます。

受付番号	

ご利用分
ご申請分　　について、

変　更　する	キャンセル　する
a.区分を　b.日を　c.スペースを	d.全てを　　e.一部を

＜具体的な内容＞　曜日・スペース名・区分など

振込先（返金がある場合）

銀行	支店	普通 当座	口座 番号										

口座 名義	ﾌﾘｶﾞﾅ

ふりがな		TEL
ご連絡 担当者名		FAX
連絡先	E-mail	

事務処理欄

受付日	確認	備考