

指定管理者管理施設予約取消(時間変更)申請書

令和 年 月 日

風越パークコーオペレイション
(代表者)一般社団法人軽井沢町振興公社
理事長 土屋 三千夫 様

団体名称

申請者氏名

連絡先

下記のとおり、予約施設の利用取消(時間変更)を申請します。

利用施設	
申請内容	

申請は持参、FAX、またはメールにてお願いいたします。

副代表責任者	支配人	係	担当

指定管理者管理施設予約取消(時間変更)受付書

令和 年 月 日

様

予約施設の利用取消(時間変更)を受付いたしました。

施設名 _____

受付内容

取消・変更料金 円 _____

指定管理者:風越パークコーオペレイション 担当: