

/

使用取消願

吹田市文化会館あて

年 月 日

法人・団体名		担当者氏名	
代表者氏名		電話	
住所	〒	FAX	
		メール	
		公用の場合 部課室名	

以下の使用について取消をお願いします。

行事名	
-----	--

使用日	使用区分	ホール	ホール	ホール	シレ ヨセ ンプ	サリ ルハ 室	練第一 習室	練第二 習室	集 会 室	展 示 室	茶 室	和 室	会第一 義室	会第二 義室	屋上 庭園	展 示 室
/	年 午前															
	午後															
	曜日 夜間															
/	年 午前															
	午後															
	曜日 夜間															
/	年 午前															
	午後															
	曜日 夜間															
/	年 午前															
	午後															
	曜日 夜間															
/	年 午前															
	午後															
	曜日 夜間															
/	年 午前															
	午後															
	曜日 夜間															

お書きいただいた個人情報は、吹田市文化会館の使用の取消にかかる手続き以外には使用しません。

事務局欄

--