

(あて先)サンポートホール高松指定管理者

公益財団法人高松市文化芸術財団

申請者(利用者登録名を記入)

I D

住 所

団体名

氏 名

電話番号

記入者名

電話番号

F A X

サンポートホール高松利用(取消・変更)許可申請書

サンポートホール高松の利用(取消・変更)を次のとおり申請します。

| | | |
|------|------------------------|-------|
| 利用日 | 20 年 月 日 () ~ 月 日 () | |
| | 変 更 前 | 変 更 後 |
| 内 容 | | |
| 取消施設 | | |
| 理 由 | | |

財団使用欄(記入しないでください)

| | | | |
|-----------|------|-----|---------|
| 変 更 利 用 料 | 納入済額 | 変更後 | 変更差額 |
| | 円 | 円 | 円 |
| 取 消 利 用 料 | 納入済額 | | 返金額(充当) |
| | 円 | | 円 |