



クイック浜名



貸切予約キャンセル申込書

※貸切の予約をキャンセルされる場合は必要事項をご記入の上、下記提出先まで郵送かFAXでお送りいただきますようお願いいたします。申込書が届き次第こちらから確認の電話をしますので連絡の取れる電話番号をご記入下さい。確認の電話が取れ次第返金いたします。

なお、送料はご負担いただきますようお願いいたします。

送付先 : クイック浜名

〒431-1114 静岡県浜松市西区佐浜町5757

FAX (053)485-6006

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---------|-------------|---|---|-----|--------|--------------|-------------|--|
| キャンセル申込日 | | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 | | |
| ① 借主 | 名称(称号) | | | | | | | | | |
| | 代表者氏名 | | | | | | | | | |
| | 住所・電話 | 〒 | | — | | TEL | | — | | |
| ② キャンセル内容 | 貸切日時 | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 (午前・午後 ~) | | |
| | 理由 | | | | | | | | | |
| | 金額 | ¥ | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | |
| | 預金者名 | | | | | | | | | |
| | 金融機関の場合 | 金融機関名 | | | | | 本店・支店名 | | | |
| | | 金融機関コード | | | | | 支店コード | | | |
| | | 預金種目 | 口座番号(右詰で記入) | | | | | | | |
| 普通・当座 | | | | | | | | | | |
| 郵便局の場合 | 種目コード | 1 | 6 | 6 | 2 | 3 | 通帳記号 | | 通帳番号(右詰で記入) | |
| | | | | | | | | | | |

上記の内容にて、クイック浜名の貸切をキャンセルいたします。

＜キャンセルについての重要事項＞

- ※ キャンセルは出来るだけ早くご連絡下さい。キャンセル料金は以下の通りとなります。
貸切予定日の1ヶ月前まではキャンセル料金は頂きません。
貸切予定日の1ヶ月をきった日～2日前まで貸切料金の10%
貸切予定日前日は貸切料金の50%、貸切当日は貸切料金の100%をお支払いして頂きます。
- ※ キャンセル時の過払い分の返金を振込みの場合は、振込手数料を差し引いた額を返金します。
- ※ **3万円を超える返金は全て振込みにて返金いたします。**
- ※ 予約日延期に関しては申込の際記入していただいた「貸切注意事項」をご確認下さい。
- ※ 予約時間を過ぎてても来場されず、連絡がつかない場合は当日キャンセルとみなし、通常営業を開始いたします。

確認者名 : _____ 印

| | |
|-----|-----|
| 受付日 | No. |
| | |