

株式会社NLC 御中

《キャンセル依頼書》

※折り返しのFAXまたはmailが届いた時点で受付完了となりますのでご注意ください。

送信先:株式会社NLC FAX:06-6305-0577 mail:info@nlc-japan.jp

◆ キャンセル依頼日

◆ ご利用者様名

◆ ご担当者様名

◆ ご連絡先 (固定電話) (FAX)
(携帯)

会議室名	利用日	利用時間
	月 日 ()	: ~ :
	月 日 ()	: ~ :
	月 日 ()	: ~ :

キャンセル理由

ご返金口座 ※ご入金名義と、同じ名義の口座をご記入お願い致します。			
金融機関名			
支店名	支店	支店コード	
種別	普通・当座	口座番号	
※フリガナ			
口座名義人			

《管理会社確認欄》

確認日:	年 月 日	担当者確認印:	
ご利用料金	円(税込)	キャンセル料	% 円(税込)
返金金額	※振込手数料差し引いてのご返金となります。ご了承ください。		円(税込)
上記内容をご確認させていただきました。またのご利用をお待ち申し上げます。			