

年 月 日

武蔵野の森総合スポーツプラザ

団体予約受付担当宛て

FAX 番号：042-488-3633

団体利用 キャンセル申込書

団体名	
代表者／担当者名	⑩ /
担当者連絡先	
利用施設	プール()レーン ・ サブアリーナ
キャンセル日程	年 月 日 時～ 時

上記日程を都合によりキャンセル致します。

またキャンセル料の規定*についても同意致します。

*キャンセル料について下記当てはまる期間にチェックを入れてください

請求書発行日より 1 週間以内のためキャンセル料なし

請求書発行日より 1 週間以上 1 か月以内のため

利用料金の 10%の予納金を納入

請求書発行日より 1 か月経過のため利用料金全額納入