

年 月 日

此花会館／梅香殿 様

住 所：

団体（法人）名：

氏 名： 印

電 話：

年 月 日利用の貴会館使用の予約金については、
次の理由により納付することが出来ません。
つきましては、納付の免除をお願いします。
なお、キャンセルが発生した場合については、キャンセル料とし
て予約金と同額をお支払いたします。

理 由：

此 花 会 館 使 用 申 込 書

申込日： 年 月 日

使用日時	年 月 日 () 自 時 ~ 至 時		
使用者	住所	〒 -	
	団体		
	担当者	TEL ()	FAX ()
	携帯 - -		
使用目的		人員	
表示名称		食事	有 ・ 無
使用室名	階	号室	貸室料
ご精算方法	当日	後日振込・持参 (振込(持参)予定日 月 日)	
予約金	¥	理由書 (有)	
<p>※スタート時間をご記入ください</p> <p>※ご利用備品をご記入ください (有料)</p> <p style="text-align: right;">合計 _____</p>			
備考	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日

※ご予約ありがとうございます。必要事項をご記入の上、
 FAX→ 06-6461-2282
 または
 e-mail info@konohana-hall.jp
 までご返信ください
 一般財団法人此花福祉会 TEL/06-6461-1547

館長	係員