

学園都市センター 施設利用変更届

太枠の中をご記入の上 FAX またはメールにてご送信ください。

※利用目的を変更することはできません。

※利用日 2 ヶ月前応当日を経過後に本書が提出されたときは、変更後の料金に変更前の料金を下回っても、変更前の料金をお支払いいただきますのでご注意ください。

※日付の変更の場合、当初の申込みの受付日時点での予約可能期間内の日付への変更に限ります。(この場合、利用確定日は当初の利用確定日のままとなります。)

年 月 日

(利用申請者)

団 体 名 : _____

代 表 者 : _____

変 更 連 絡 者 : _____

連絡者電話番号 : _____ (_____)

●下記のとおり変更の届出をいたします。

記

変更前		変更後	
利用日	年 月 日 ()	利用日	年 月 日 ()
利用施設		利用施設	
利用区分	午前 ・ 午後 ・ 夜間	利用区分	午前 ・ 午後 ・ 夜間

FAX送信先：042-646-2663 メール送信先：center22@gakuen-hachioji.jp
八王子市学園都市センター TEL：042-646-5611

職員記入欄

受信・受付日	受付確認印（取扱者）等
年 月 日	
還付 ・ 不還付	