

予約のキャンセルについて

記入日： 年 月 日()

日時： 年 月 日() : ~ :

施設名： 面数： 面

団体名： _____

代表者署名： _____

備考

以下スタッフ確認欄

受付者	確認者	運営責任者	総括責任者
印	印	印	印