取消申請日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体名** |  | | | **担当者** | |  |
| **連絡先** | 住所  電話（　　　　）　　　－　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（　　　　）　　　－  電子メール　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | |
| **予約日時** | 令和 　　年　 　月　　 日  ：　　　～　　　：  昼食(　　： 　～　　 ： 　) | | | | | |
| **予約取消**  **回答先** | **事業者名** | | **担当者** | |  | |
| **電話** | **電子メール** | | | | |
| ※　差し支えなければ取り消しの理由をご記入ください。 | | | | | | |