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消される理由をご記入ください。 |

伝承館事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 |  | 回答 |  | 補助申請 |  |
| アテンド |  | 研修室 |  | フィールドワーク |  |
| 語り部 |  | 昼食 |  | 駐車場 |  |