

⑪利用取消連絡票【記入例】

<キャンセル決定時に提出>

キャンセル時は、当施設に電話連絡をしたうえで本票をご提出ください。

(E-mail、FAX、郵送いずれでも提出可)

TEL : 027-289-7224 FAX : 027-289-7226 E-mail : akagi-suishinn@niye.go.jp

2023年 3月 25日 (土)

国立赤城青少年交流の家所長 宛

団体名 前橋市立赤城交流小学校

代表者名 赤城 太郎

担当者名 前橋 花子

住所 群馬県前橋市富士見町赤城山27

電話番号 〇〇〇-×××-△△△△

予定利用人数 118人

予約期間

2023年 4月 2日 (日) ~ 2023年 4月 3日 (火)

下記の理由により、貴施設の利用を取り消します。

(当てはまる項目にチェックしてください)

- 別の行事と重なってしまっていたため (参加者の都合)
- 参加人数が集まらなかったため (事務局運営上の都合)
- インフルエンザ等の流行性感冒の影響
- 天候の影響 (台風・大雪等) のため
- その他 (以下に詳細をご記入ください)

※職員使用欄

連絡 : プログラム担当 宿舎担当 食堂

処理 : 内定通知 団体管理票 台帳 システム スプレッドシート

係長	担当者