

(様式)

受付番号	
受付日時	

理事長	専務理事	常務理事	係	

令和 年 月 日

一般財団法人岡山県教育会 理事長 殿

施設使用規定第9条第2項に基づき下記のとおり特別措置を申請いたします。

キャンセル料免除申請書				
申請者名 (団体名及び代表者)				印
住所又は所在地 〒				
電話及び FAX 番号 TEL :			FAX :	
責任者名				
責任者携帯番号				
申請対象年月日 (西暦)		年	月	日
施設名	会議室	使用時間	:	～ :
	会議室	使用時間	:	～ :
	会議室	使用時間	:	～ :
	会議室	使用時間	:	～ :
	会議室	使用時間	:	～ :
免除を申請する理由				
警報発令地域				
警報の種類				
沿線の運行状況 (運休、列車遅延等)				

※免除を申請する理由欄には、キャンセル申出時点の状況をご記入ください。