

記入例：変更の場合

本日の日付

の中にチェック

ゲートシティホール・ルーム利用変更届

必ずご記入ください

大崎マネジメントオフィスサービスセンター 御中

下記の通り、ゲートシティホール・ルームの予約に関する変更・キャンセルを致します。

届出日	××年×月×日 (×)	承認No.	×-× (またはH××-××)
-----	-------------	-------	-----------------

私は、すでに申込手続きを終えている上記の承認No.の予約内容を

- チェック 1. 下記の内容に変更します。
 チェック 2. キャンセルします。 【キャンセル理由: _____】

申込者 (ご請求先)	住所	〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1		
	会社名	〇〇商事株式会社	部署名	総務部
	フリガナ 担当者	オオサキ イチロウ	TEL	03-5496-5311
	(※問い合わせ先)	大崎 一郎	メールアドレス	abcdefg@hijk.co.jp

変更後利用日 ××年×月×日 (×)

※変更後の内容をすべて○で記入してください。

	区分時間外 (: ~9:00)	全日 (9:00~21:00)	午前枠 (9:00~12:00)	午後枠 (13:00~17:00)	夜間枠 (18:00~21:00)	区分時間外 (: ~ :)
ルームA				○	○	
ルームB						
ルームC						
ルームD						
ホールA面						
ホールB面						
ホール全面						

変更後の内容を○印で記入してください

※利用日の60日前から31日前までのキャンセルの場合は利用金額の30%、30日前から7日前までのキャンセルの場合は利用金額の50%
 利用日の7日以内のキャンセルの場合は利用金額の全額をお支払いいただきます

備考:

受付	〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 ゲートシティ大崎 ウェストタワーB1階 TEL: 03-5496-5311 MAIL: gatecityhall_yoyaku@mitsui-fc.co.jp
----	---

記入例：キャンセルの場合

本日の日付

の中にチェック

ゲートシティホール・ルーム利用変更届

必ずご記入ください

大崎マネジメントオフィスサービスセンター 御中

下記の通り、ゲートシティホール・ルームの予約に関する変更・キャンセルを致します。

届出日	××年×月×日 (×)	承認No.	×-× (またはH××-××)
-----	-------------	-------	-----------------

私は、すでに申込手続きを終えている上記の承認No.の予約内容を

- チェック 1. 下記の内容に変更します。
 チェック 2. キャンセルします。 【キャンセル理由: ●●●●のため _____】

申込者 (ご請求先)	住所	〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1		
	会社名	〇〇商事株式会社	部署名	総務部
	フリガナ 担当者	オオサキ イチロウ	TEL	03-5496-5311
	(※問い合わせ先)	大崎 一郎	メールアドレス	abcdefg@hijk.co.jp

変更後利用日 ~~××年×月×日 (×)~~

※変更後の内容をすべて○で記入してください。

	区分時間外 (: ~9:00)	全日 (9:00~21:00)	午前枠 (9:00~12:00)	午後枠 (13:00~17:00)	夜間枠 (18:00~21:00)	区分時間外 (: ~ :)
ルームA						
ルームB						
ルームC						
ルームD						
ホールA面						
ホールB面						
ホール全面						

記入しないでください

※利用日の60日前から31日前までのキャンセルの場合は利用金額の30%、30日前から7日前までのキャンセルの場合は利用金額の50%
 利用日の7日以内のキャンセルの場合は利用金額の全額をお支払いいただきます

備考:

受付	〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 ゲートシティ大崎 ウェストタワーB1階 TEL: 03-5496-5311 MAIL: gatecityhall_yoyaku@mitsui-fc.co.jp
----	---

ゲートシティホール・ルーム利用変更届

大崎マネジメントオフィスサービスセンター 御中

下記の通り、ゲートシティホール・ルームの予約に関する変更・キャンセルを致します。

届出日	年 月 日 ()	承認No.	
-----	-----------	-------	--

私は、すでに申込手続を終えている上記の承認No.の予約内容を

- チック 1. 下記の内容に変更します。
- チック 2. キャンセルします。 【キャンセル理由: _____】

申込者 (ご請求先)	住所			
	会社名		部署名	
	フリガナ 担当者 (※問い合わせ先)		TEL	
			メールアドレス	

変更後利用日	年 月 日 ()
--------	-----------

※変更後の内容をすべて○で記入してください。

	区分時間外	全日	午前枠	午後枠	夜間枠	区分時間外
	(: ~9:00)	(9:00~21:00)	(9:00~12:00)	(13:00~17:00)	(18:00~21:00)	(: ~ :)
ルームA						
ルームB						
ルームC						
ルームD						
ホールA面						
ホールB面						
ホール全面						

※利用日の60日前から31日前までのキャンセルの場合は利用金額の30%、30日前から7日前までのキャンセルの場合は利用金額の50%
 利用日の7日以内のキャンセルの場合は利用金額の全額をお支払いいただきます

備考:

				受付	〒141-0032 東京都品川区大崎1-11-1 ゲートシティ大崎 ウエストタワーB1階 TEL: 03-5496-5311 MAIL: gatecityhall_yoyaku@mitsui-fc.co.jp
--	--	--	--	----	---