

整理番号	第	号
取消受付日	年	月 日

松江テルサ利用取消等届

年 月 日

松江市指定管理者
株式会社 さんびる

松江テルサ支配人 小島 康久 様

〒

住 所

利用者 団体名

氏 名

印

電 話 () ー

下記のとおり利用を取消したいので届け出をします。

利 用 日 時	年 月 日 (曜) 時 分 から 年 月 日 (曜) 時 分 まで
利 用 施 設	
取 消 理 由	

備 考

太線の枠内のみボールペンで記入してください。