【第2号様式】

サーラ音楽ホール予約変更（取消）申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）
公益財団法人浜松市文化振興財団
代表理事 伊藤　修二

申請者
〒
住所・
所在地
団体名
代表者名
TEL

サーラ音楽ホールの予約申込について、次のとおり変更（取消）いたします。

予約日時	令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　）	
申請内容	１　変　更　　２　取　消（全部）	
変　更 （取　消） 事　項 全部取消の場合は記入不要です。	変更前（取消事項）	変更後
変更(取消)の理由		

※職員記入欄						
※申込書受付日	令和　　年　　月　　日	※予約番号	No.	室長	係	
※受付書郵送日	令和　　年　　月　　日	※使 用 料	円			

【第2号様式】

サーラ音楽ホール予約変更（取消）申込書

令和　3　年　12　月　1　日

（あて先）
公益財団法人浜松市文化振興財団
代表理事 伊藤　修二

申請者

〒　430-7790
住所・所在地　浜松市中区板屋町111-1
団体名　サーラ音楽高等学校
代表者名　新都田　太郎
TEL　053-453-3935

サーラ音楽ホールの予約申込について、次のとおり変更（取消）いたします。

予約日時	令和３年７月３日(土)　～　令和３年７月４日(日)	
申請内容	(1) 変　更　　2　取　消（全部）	
変　更 （取　消） 事　項 全部取消の場合は記入不要です。	変更前（取消事項）	変更後
	多目的室１　10:00～14:00	キャンセル
変更(取消)の理由	多目的室１をパート練習の場所として予約をしていたが、本番前のパート練習を行わいことにしたため。	

※職員記入欄

※申込書受付日	令和　年　月　日	※予約番号	No.	室長	係	
※受付書郵送日	令和　年　月　日	※使 用 料	円			