

令和 年 月 日

公益財団法人 アクロス福岡
館長 本田 正寛 殿

(申請者)
住所
団体(個人)名
代表者氏名
(担当者氏名
電話番号

印
)

施設変更料金減免申請書

このたびアクロス福岡において、下記の催事を開催する予定ですが、「収容率 50%以下で実施する場合の施設別最大利用人数」を満たすため、利用施設を変更することになりました。

つきましては、施設変更料金の減免をお願いしたく、下記事項を確認の上、申請します。

- 変更することにより「施設別最大人数の目安」を満たします。
- 利用施設変更後は、日程変更ならびに取消料減免による予約取消申請は行いません。
- 備品等、室料以外のものについては、変更後の施設の規程が適用されることに同意します。

記

1. 催事名 _____

2. 主催者名 _____

3. 利用施設 (変更前) _____ →(変更後) _____

4. 開催日 令和 年 月 日()～令和 年 月 日()

5. 参加者数 _____人

返送先 FAX: 公益財団法人アクロス福岡 092-725-4621