

2020年 月 日

(株)近畿日本ツーリスト東北 青森支店
「第2回日本スティミュレーションセラピー学会 学術大会 in 青森」係行

FAX : 017-773-5165

**第2回日本スティミュレーションセラピー学会
学術大会 in 青森**

【変更・取消依頼書】

(大会参加・宿泊・懇親会)

都道府県		所属 団体名		フリガナ	
				申込代表者	
TEL			FAX		
※下記の通り依頼いたします。 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> その他 () ※いずれかにレ点					
参加者氏名		変更・取消内容			
		現在の手配	⇒	⇒	変更・取消希望
1					
2					
3					
4					
5					
通信欄：					

※この用紙は、各個人・団体様毎に、必要に応じコピーしてご利用ください。

※変更・取消はすべてFAXにて承ります。口頭のみによる両者の行き違いを防ぐため、お電話のみでの変更・取消はお受けできません。予めご承知おきます。

※FAXの到着が、受付デスクの営業時間外の場合、翌営業日扱いの受付とさせていただきます。

また、当社窓口デスクに無連絡で変更・取消された場合は一切ご返金できません。

※原則、変更・取消によるご精算は大会終了後となります。予めご承知おきます。

(株)近畿日本ツーリスト	追加・取消・変更 上記の通り承りました。 / 担当 ㊟		
東北青森支店 記入欄	取消料	%にて	円となります。