# 石見銀山バス乗降・駐車場 予約取消依頼書

申込日：　　年　　月　　日

以下の項目を全てご記入いただき、FAX 送信してください。

■お客様情報　＝入金時に連絡させていただく場合があります。必ず記入願います＝

| | |
|---|---|
| 担当者名 | |
| 代理店(会社)名 | |
| ＦＡＸ番号 | ＦＡＸ |
| 電話番号 | 電話 |

■返金先情報　＝お客様の口座に入金します。振込先の口座番号等、以下の項目について記入願います＝

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関名 | | | | | | | | |
| 支店(所)名 | | | | | | | | |
| 口座番号(７桁) | （普通 ・ 当座） | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

※　郵貯銀行への振込みはできません。郵貯銀行以外の金融機関をご記入ください。

■予約番号等　＝取消希望の予約番号(5桁)と当初予定利用日を記入願います＝

| 利用年月日 | 予約番号（５桁） |
|---|---|
| 年　月　日 | |
| 年　月　日 | |
| 年　月　日 | |
| 年　月　日 | |
| 年　月　日 | |
| 年　月　日 | |
| 年　月　日 | |

協会記入欄

| |
|---|
| 担当者： |
| 処理日： |
| 受領印 |

《注意事項》

① キャンセル料の返金は利用日の 3 日前までにご連絡を頂いた場合に限ります。(但し、自然災害は除く)

② キャンセル料は発生しませんが、返金額は当協会からの振り込み手数料を差し引いた額となります。

■ご記入内容を再度ご確認の上、FAX 送信してください■

FAX （0854） 89-9089

お問い合わせ先：大田市観光協会　TEL(0854)89-9090(8:30～17:00)