

年 月 日

(あて先)  
株式会社大垣共立銀行

## 「OKBギャラリー おおがき」使用取消届

使用申込者	フリガナ 氏名/団体名: _____ 様
	住所 :〒 _____
	TEL : ( _____ ) _____ - FAX : ( _____ ) _____ -
	代表者氏名: _____ TEL : ( _____ ) _____ -
	会場責任者氏名: _____ TEL : ( _____ ) _____ -
私は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日に申し込んだ「OKBギャラリーおおがき」の使用申込みを 取り消します。	
取消理由	

\*本届にご記入いただきました氏名・名称・住所・電話番号等の個人情報は「OKBギャラリー おおがき」の使用取消に関する連絡を行う目的以外には使用しません。  
また、お客様より取得いたしました個人情報は適切に管理し、あらかじめ使用申込者・出展者の同意なく、第三者に開示することは致しません。

### 【事務局使用欄】

(CIF番号: \_\_\_\_\_ )

所属長	検印	取引確認	担当者

利用料(税込): \_\_\_\_\_ 円