

年 月 日

(あて先)
株式会社大垣共立銀行

「OKBギャラリー とよはし」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ギャラリーとよはし」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 とよはし」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、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の同意なく、第三者に開示することは致しません。

【豊橋支店使用欄】

(CIF番号: _____)

所属長	検印	取引確認	担当者

利用料(税込): _____ 円