

SMGアクセア貸し会議室 変更申請書

下記内容の通り変更を申請します。
太枠内を記入。 ※「返金先口座情報」は対象となる場合のみ記入。

記入日	年 月 日		
申込者 (法人or団体名)		申込担当者	印

変更内容

記入日	変更前	変更後								
利用日時										
利用会場										
その他										
料金の支払い	①支払い済の金額	②変更後の利用金額								
	円(税込)	円(税込)								
	<内訳> 税抜合計: 円 ・ 消費税額(10%) 円									
	利用内容の変更に伴い、利用料金が下記の通りとなることを了承します。									
	<input type="checkbox"/> ①<②の場合 下記、追加の「支払金額」をSMG指定口座宛に振り込みます。									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>支払金額(②-①)</td> <td style="text-align: right;">円(税込)</td> </tr> <tr> <td>支払期日</td> <td>月 日まで ※該当日が土日祝の場合は直前の平日</td> </tr> <tr> <td>支払先口座</td> <td>関西みらい銀行 堀江支店 普通 0088187 カ) エスエムジー</td> </tr> <tr> <td>振込手数料</td> <td>手数料は申込者負担</td> </tr> </table>		支払金額(②-①)	円(税込)	支払期日	月 日まで ※該当日が土日祝の場合は直前の平日	支払先口座	関西みらい銀行 堀江支店 普通 0088187 カ) エスエムジー	振込手数料	手数料は申込者負担	
支払金額(②-①)	円(税込)									
支払期日	月 日まで ※該当日が土日祝の場合は直前の平日									
支払先口座	関西みらい銀行 堀江支店 普通 0088187 カ) エスエムジー									
振込手数料	手数料は申込者負担									
<input type="checkbox"/> ①>②の場合 下記、「返金額」の返金を希望します。 ※返金は本申請の受理後1週間以内となります。										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>返金額(①-②)</td> <td style="text-align: right;">円(税込)</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">返金先口座</td> <td>銀行名</td> </tr> <tr> <td>支店名</td> </tr> <tr> <td>口座種類</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> </tr> <tr> <td>振込手数料</td> <td>手数料は申込者負担</td> </tr> </table>		返金額(①-②)	円(税込)	返金先口座	銀行名	支店名	口座種類	口座番号	振込手数料	手数料は申込者負担
返金額(①-②)	円(税込)									
返金先口座	銀行名									
	支店名									
	口座種類									
	口座番号									
振込手数料	手数料は申込者負担									
<input type="checkbox"/> ①=②の場合 利用料金に変更はないため、追加の支払金額、及び返金等はありません。										

SMGが押印済みの本受領書を返送した時点で正式な変更が確定します。

◎本用紙を「FAX」または「メール」にて下記へご送付下さい。

■株式会社SMG TEL:06-6556-6462 / FAX:06-6538-4315 / E-mail:kaigi@s-mg.co.jp

※請求書は原則発行していません。本申込書を請求書の代わりとしてご利用下さい。

※領収書は原則発行していません。各金融機関発行の振込明細票を領収書の代わりとしてご利用下さい。

※「申込者」欄記載の名義でお振込み下さい。別名義でお振込みの場合は必ず事前にSMGまでご連絡下さい。

(受領書/SMG記入)

上記の申請内容を確認し、変更を受付ました。

年 月 日

担当者	提携先	入金日	返金日
		(/)	(/)
備考		入W	返W
		(/)	(/)

〒550-0014
 大阪市西区北堀江1-6-2 サンワールドビル11F
 株式会社SMG
 登録番号:T1120001128232 印