請求先変更依頼書

　　年　　月　　日

米子コンベンションセンター

施設利用担当　宛

次の催し物の請求先の変更を願います**。**

利用年月日 　　 年 月 日～　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 催　事　名　称 |

|  |
| --- |
| 　郵便番号 　　　　　　　　　住 所 利用申込者 　　　　氏 名 　　　（団体にあっては、名称及び代表者の氏名） 　　　電話番号 |
|  郵便番号 　　　　　　　　　住 所 変更後請求先　　　　氏 名 　　（団体にあっては、名称及び代表者の氏名） 　　　電話番号 |

|  |
| --- |
|  　　　 　　　　　 住 　 所 変更依頼者　　　　 団 体 名氏 名 　　　　　　　　 電話番号 |

 【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいたお客様の個人情報は、施設利用に係る事務手続き、その他の正当な目的ためにのみ使用させていい　　　　ただきます。また、お客様の同意なく第三者に提供することはいたしません。

**米子ｺﾝﾍﾞﾝｼｮﾝｾﾝﾀｰ(BiG SHiP)　　TEL：(0859)35－8111　FAX：(0859)39－0700**