

**団体ツアー食事／立ち寄り予約【キャンセル】申込書**

キャンセル申込日：20 年 月 日( )

予約日：20 年 月 日( )

予約名：

キャンセル申込者：  
(会社名)

担当者名：(※個人予約でも記入必要)

担当者部署：

役職：

連絡先 TEL：

FAX：

メールアドレス：

キャンセル受付後、上記へFAX返信しますのでFAX番号の記入をお願いします

上記予約のキャンセルを受け付けました。

**元気いちば記入欄**

キャンセル確認日：20 年 月 日( )

元気いちば担当者名：

【備考】

\*バス駐車場のキャンセルは下記へ直接お願いいたします  
石巻観光協会：TEL 0225-93-6448