

令和2年9月15日

教室休講に伴う回数券の払戻しについて

平素より松戸運動公園・小金原体育館・常盤平体育館における教室にご参加いただき、誠にありがとうございます。

令和2年3月2日より新型コロナウイルス感染拡大防止のため、施設を閉鎖し各教室におきましても皆さまの安全を考慮し、休講を継続させていただいております。皆さまに大変ご迷惑をおかけしておりますことを深くお詫び申し上げます。

お手持ちの教室回数券は再開後、有効期限なくご利用いただけますが、ご希望のある方につきましては、下記の方法で回数券の払戻しを実施させていただきます。

1. 松戸運動公園体育館・小金原体育館・常盤平体育館(指定管理者主催教室)
教室回数券
令和2年9月15日より払戻し申請書配布・受付開始
2. 上記、体育館受付窓口にて『回数券返金申請書』を配布しております。

ご記入、ご捺印のうえ回数券原本と一緒に提出。(令和3年3月31日まで)
ご来館が困難な方は下記まで郵送下さい。(郵送料お客様負担)

〒271-0064 千葉県松戸市上本郷 4434
松戸運動公園内 シンコースポーツ(株) 宛

3. シンコースポーツ(株)より後日、口座へご返金させていただきます。
4. 回数券は松戸運動公園・小金原体育館・常盤平体育館においてシンコースポーツ(株)主催教室にて有効期限なく、ご利用いただけます。

松戸運動公園他8スポーツ施設
指定管理者 シンコースポーツ株式会社

年 月 日

松戸運動公園他 8 スポーツ施設
指定管理者:シンコースポーツ株式会社 御中

回数券返金申請書

教室回数券の残り枚数分金額を、下記の通り請求し口座への振込みを依頼いたします。

氏名： _____

住所： _____

電話： _____

【振込先情報】

振込先金融機関名： _____ 支店名： _____

口座名：普通 ・ 当座 口座番号： _____

口座名義： _____ (フリガナ)

【回数券残数及び請求額】※スタッフと一緒に確認、記載願います。

残数回数券 枚 × 500円 = _____ 円 請求金額： _____ 円

【同意文】

上記申請に伴い、スタッフと残り枚数確認を行い、返金金額を確認し間違いがなかったことを同意し、上記金額を請求いたします。

令和 年 月 日

同意者名 _____ 印