

수신 : 서울대학교 호암교수회관 예약담당자 귀하
팩스 : 02)885-0255 전화 : 02)880-0300
메일 : hoam@snu.ac.kr

결	담 당	지배인
재		
시간		

예식 취소원

신랑 : _____

신부 : _____

예식일자 : 년 월 일 요일 시 분

취소일자 : 년 월 일 요일

연 락 처 : _____

취소사유 (중요:변경규정을 적용받지 않기 위해 취소하시고 재신청하시는 경우 재등록을 받지 않습니다.)

환불계좌번호 : _____ 은행 계좌번호 _____ 예금주 _____

예금주 통장사본 1부 첨부요망

약 · 관 · 안 · 내

예식취소원 접수후 담당자가 전화를 드려 본인 여부를 확인하도록 하겠습니다.

예약금 환불은 5일내에 위 첨부하신 본인 계좌로만 송금됩니다.

취소인 : _____ (인/서명)

※ 취소원 신청서는 꼭 본인이 자필로 작성하여 주십시오.



서울대학교 생활협동조합 호암교수회관 귀하