

BLACK HAT JAPAN 2007 CANCELLATION REQUEST FORM

フォームは登録者ごとに記入ください。すべての項目に記入し、Email もしくは Fax にて、事前に下記までお送りください。

FAX: 03-3795-5644

Email: e-ticket-reception@e-ticket.net

TEL: 03-3795-3993

読みやすく楷書でご記入ください

登録者氏名

問い合わせ番号（※登録確認メールに記載）

下記のうちの1つを選択ください。

すべての参加をキャンセルされる場合：

- 私は、すべての参加登録をキャンセルすることを要求し、登録時に同意した登録条項記載に従って、支払済みの参加費は事務手数料としてキャンセル料2万円を引いた残金が下記に記載する銀行口座へ返金されることを了承します。後日再登録する場合は登録条項に従います。

トレーニングとブリーフィングスの両方に登録したが、トレーニングのみキャンセルされる場合：

- 私は、ブリーフィングスには参加しますが、トレーニングの参加登録をキャンセルすることを要求します。支払済みの参加費はブリーフィングス参加費を引いた残金が下記に記載する銀行口座へ返金されることを了承します。後日再登録する場合は登録条項に従います。

トレーニングとブリーフィングスの両方に登録したが、ブリーフィングスのみキャンセルされる場合：

- 私は、トレーニングには参加しますが、ブリーフィングスの参加登録をキャンセルすることを要求します。支払済みの参加費はトレーニング参加費を引いた残金が下記に記載する銀行口座へ返金されることを了承します。後日再登録する場合は登録条項に従います。

銀行振込口座情報：

銀行名／支店名

口座名義人

口座種別／口座番号

振込みに関する連絡先：

担当者氏名 _____ 電話番号 _____

備考