

様式第6号(第6条関係)

※番号

岩見沢市ワークプラザ使用料後納許可申請書

令和 年 月 日

公益社団法人岩見沢市シルバー人材センター

理事長 橋本秀之様

申請者 住所

団体名

氏名

電話番号

次のとおり使用料の後納を申請します。

許可番号	号		
行事名			
使用目的	会議・展示・講演・講習・その他()		
使用期日及び場所	年 月 日()	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 講習室 <input type="checkbox"/> 作業室1 <input type="checkbox"/> 作業室2 <input type="checkbox"/> 研修室1 <input type="checkbox"/> 研修室2
	年 月 日()	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 講習室 <input type="checkbox"/> 作業室1 <input type="checkbox"/> 作業室2 <input type="checkbox"/> 研修室1 <input type="checkbox"/> 研修室2
	年 月 日()	時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 講習室 <input type="checkbox"/> 作業室1 <input type="checkbox"/> 作業室2 <input type="checkbox"/> 研修室1 <input type="checkbox"/> 研修室2
後納申請の理由			
希望する後納額	円		
希望する納期限	年 月 日		

* ここ以下は記入しないでください。

決定	決定の理由	
許可	申請どおり 金額変更(円) 納期変更(年 月 日)	
不許可	年 月 日	