別記様式 4

＊受付番号		*取扱者印	

特別設備等承認申請書・承認書

令和　　年　　月　　日

北海道立職業能力開発支援センター指定管理者
北海道職業能力開発協会長　　様

〒

申請者 住 所

氏 名　　印

電 話

担当者氏名 ／ 連絡先

研修室または実習場を利用するに当たり、次のとおり特別の設備の設置又は特殊物件の搬入をしたいので、申請します。

設置物件

設備物件名	規　格	数 量	設備物件名	規　格	数 量

搬入の日時	使用期間	使用場所
年　　月　　日／　　時　　～　　時		

＊承認の条件

上記のとおり承認します。

令和　　年　　月　　日

北海道立職業能力開発支援センター指定管理者
北海道職業能力開発協会
会 長　　近 藤　光 雄

◎ 備　　考 ＊印は記載しないでください。

◎ 問い合わせ先 北海道職業能力開発協会　総務部　総務企画課
〒003-0005
札幌市白石区東札幌5条1丁目1-2（北海道立職業能力開発支援センター内）
TEL：011-825-2385 ／ FAX：011-825-2390