

* 受付番号	* 取扱者印
--------	--------

研修室等利用中止申出書

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

電 話

FAX

担当者氏名 / 連絡先

年 月 日 第 号 で利用承認のあった北海道立職業能力開発支援センターの利用について、次のとおり中止したいので、申し出ます。

利用年月日	曜日	利用施設名	利用区分				利用目的 (案内掲示内容)	利用 予定 人員	利用料金 (円)
			午前 9-12時	午後 13-17時	夜間 18-22時	1日 9-22時			

*** 還付 (現金 ・ 振込) 合計** 円

還付金振込先銀行名 銀行 支店 (普通 ・ 当座) 口座番号

* 中止の理由

* 還付金精算日 年 月 日

(使用料金納入年月日: 年 月 日 / 円)

上記のとおり、北海道立職業能力開発支援センターの利用の中止について承認します。

令和 年 月 日

* 備 考

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

◎ 記入上の注意

1. * 印は記載しないでください。
2. 取扱者印・会長印無きものは無効です。
3. 中止前の利用承認書を添付してください。

◎ 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