別記様式 5

＊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 午前 9-12時	午後 13-17時	夜間 18-22時	1日 9-22時	利用目的（案内掲示内容）	利用予定人員	利用料金（円）

＊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）

＊備　考

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

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　小 玉　俊 宏

◎ 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