

(様式第5号)

茨城県建設技術研修センター 利用許可取消申込書		申込日	令和	年	月	日
一般財団法人茨城県建設技術管理センター理事長 殿 下記のとおり許可を受けた施設利用の取消を申し込みます。 記						
利用者	〒	—	電話番号	—	—	
	住所					
	事業所名	(印)				
会場責任者						(印)
研修等の名称						
利用日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
受付番号	第 号 ※					

利用料金の返還方法(支払済の場合のみ記入)

<input type="checkbox"/> 口座振込	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協				
	支店・支所名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所				
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	口座番号			
	フリガナ					
	口座名義					
<input type="checkbox"/> 現金受取	来館予定日	令和	年	月	日 (事前にご連絡ください)	

■選択項目欄は、該当する項目にチェック区してください。

■口座振込での返還の場合、振込手数料を差し引いた金額になります。

■利用日の4日前から2日前は料金の半額、利用日の前日及び当日は全額の利用料金を徴収いたします。

※ 受付番号は利用許可書に記載されている番号を記入してください。

.....(以下センター記入欄).....

利用施設(設備)	備考	受付印
利用料金	円	
キャンセル料	円	
払戻金額	円	
返金日	令和 年 月 日	

総務部長	企画研修課長	課員