

(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 元 年 5 月 10 日	
一般財団法人茨城県建設技術管理センター 理事長 様 下記のとおり許可を受けた施設利用申請を申し込みます。 記				
利 用 者	〒 310 - 0004 電話番号 029 - 227 - 5634 住 所 水戸市青柳町4195 事業所名 一般財団法人茨城県建設技術管理センター	印		
会 場 責 任 者	青柳 太郎	印		
研 修 等 の 名 称	建設技術講演会			
利 用 日	令和 元 年 5 月 29 日 ~ 令和 元 年 5 月 31 日			
受 付 番 号	第 150 号 ※			

利用料金の返還方法(支払済の場合のみ記入)

利用料金の払戻方法をお選びください。

<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込	金融機関名	筑波	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 信組	<input type="checkbox"/> 農協				
	支店・支所名	泉町	<input type="checkbox"/> 本店	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 本所	<input type="checkbox"/> 支所				
	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	口座番号	7	6	5	4	3	2	1
	フリガナ	ザイ)イバラキケンケンセツギジュツカンリセンター								
	口座名義	一般財団法人茨城県建設技術管理センター								
<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	
キヤンセル料	円	
払 戻 金 額	円	
返 金 日	令和 年 月 日	

この欄には記入しないでください。

総務部長	企画研修課長	課 員