

別記様式第6号(第6条関係)

新潟市バイオリサーチセンター使用料納付期日決定申請書兼分割納付申請書				
			年 月 日	
(あて先)新潟市バイオリサーチセンター指定管理者				
申請者	住所(所在地)	(郵便番号 -)		
	氏名(名称)			
	代表者名			
	担当者名			
	電話番号	() -		
	ファックス番号	() -		
下記のとおり納付期日の決定(分割納付)を申請します。				
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで			
利用施設				
使用料	円	納付方法	一括・分割(回払い)	
納付希望日		納付金額		
納付期日の決定 (分割納付)を必要とする理由				
注1 太線の枠内のみ記入してください。				
注2 その他必要な事項は、その内容を別紙として添付してください。				
決裁	上記のとおり、納付期日(分割納付)の決定をしてよろしいでしょうか。		処	起案: 年 月 日
			理	決裁: 年 月 日
			欄	許可: 年 月 日
				許可番号: 第 号
				納付番号: 第 号