

別記様式第8号(第7条関係)

新潟市バイオリサーチセンター使用料免除申請書			
			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	() -	
下記のとおり使用料の免除を申請します。			
利 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
利 用 施 設			
免 除 前 の 額	円	免 除 後 の 額	円
免除を必要とする理由			
注1 太線の枠内のみ記入してください。			
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。			
免除の理由		免除額の算出	
決 裁	上記のとおり, 使用料を免除してよろしいでしょうか。		起案: 年 月 日
			決裁: 年 月 日
			許可: 年 月 日
			許可番号: 第 号
			免除前の額: 円
			免除額: 円
		免除後の額: 円	