

別記様式第5号（第5条関係）

新潟市バイオリサーチセンター利用取止申出書			
			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	（ ） -	
下記のとおり利用を取り止めたいので申し出ます。			
許可番号・年月日	第 号	年 月 日	
利 用 施 設			
理 由			
退 室 年 月 日	年 月 日		
施設等使用料	還付あり		還付なし
	納入済金額		還付金額
注1 太線の枠内のみ記入してください。 2 該当する項目の にレ印をつけてください。 3 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	上記のとおり受理してよろしいでしょうか。		起案： 年 月 日
			処 決 裁： 年 月 日
			理 許 可： 年 月 日
			欄 許 可 番 号：第 号
			納 付 番 号：第 号