（別記様式第3号）

年 　月 　 日

指定管理者公益財団法人やまがた産業支援機構　理事長　殿

申　請　者　〈住所又は所在地〉

〈氏名又は名称及び代表者氏名〉

（記名押印又は署名）

〈使用責任者氏名〉 　〈電話番号〉

山形県産業創造支援センターの使用の取消・変更申請書

１ 現在の使用（予約）の内容

（１）使用する日・時間 年 　 月 　 日　　　　時　　分から

年 　 月 　 日　　　　時　　分まで

（２）使用する施設又は開放機器

２ 変更後の内容（取消しの場合は記入する必要ありません）

（１）使用する日・時間 年 　 月 　 日　　　　時　　分から

年 　月 　 日　　　　時　　分まで

（２）使用する施設又は開放機器

３ 変更・取消の理由

４ （返還額がある場合）振込先

　　　　銀行 本・支店

（普通・当座）口座番号

　　　フリガナ

名義

　利用料金還付額（※この欄は記入しないでください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 既に支払った額 | 変更後の額 | 差引返還額 |
| 施設利用料金 |  |  |  |
| 開放機器利用料金 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |