第７号様式（第７条関係）

|  |
| --- |
| 利 用 料 金 延 納 申 請 書令和　　 年 　　月　 　日岐阜県福祉友愛アリーナ指定管理者　様　　　　　　　　　　　　申請者　　（＊団体の場合、団体名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（氏）名　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（＊連絡先が代表者と異なる場合）　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　次ぎのとおり利用料金の延納を申請します。 |
| 利用の目的 |  |
| 施設の名称 | フロア（　全面　・　１／２　） | サウンドテーブルテニス室 |
| 利用年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 利用時間 | 時　　　分から　　　　　　時　　　分まで |
| 利用人員 | 人　　　（うち障害者　　　　　　人）　 |
| 利用料金の額 | フロア（　全面　・　１／２　） | 円 |
| サウンドテーブルテニス室 | 円 |
| 合計 | 円 |
| 申請の理由 |  |
| 納入予定日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |