

第4号様式(第6条関係)

オフィス
会議室等 使用取消届出書

令和 年 月 日

新潟県起業化支援・交流拠点施設 指定管理者
公益財団法人にいがた産業創造機構
理事長 花角 英世 様

住 所
氏 名

[法人又は団体にあつては、名称及び代表者の氏名] 印
電 話
担当者

下記のとおり使用の取消しをしたいので届け出ます。

記

使用承認の年月日及び番号	令和 年 月 日 第 号
会議、研修等の名称	
取消しの理由	
取消し後の連絡先	住 所 電話番号

注 「会議、研修等の名称」欄は、オフィスの使用の取消しをする場合にあつては、記入する必要はありません。