

新潟ユニゾンプラザ使用変更申込書

年 月 日

新潟ユニゾンプラザ指定管理者
 社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会
 会長 竹内 希六 様

〒 —

住 所

氏 名 ㊟
 （法人または団体にあつては、名称と
 代表者氏名を記入してください。）

電 話 — — F A X — —

E-mail

担当者

下記のとおり使用の変更をしたいので申し込みます。

記

使用承認書番号	新ユニ承認 第 号
催物・研修等の名称	
使用年月日	年 月 日（ ）
使用会場名	
施設に関する変更内容	
設備に関する変更内容	

指 還 付 金 振 込 口 座 込 座 込	金 融 機 関 名	銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	本店・支店 本所・支所	預金 種 目	普通・当座	口座 番 号													
	口 座 名 義	(フリガナ)																	

注) 還付金が生じる場合は、還付金振込指定口座欄に金融機関名等を記入してください。