

子育てふれあい交流プラザ（貸室）利用料金後納願

令和 年 月 日

指定管理者 様

申請者 住 所

団体名

代表者氏名

担当者氏名

Tel () ー

下記の理由のため、子育てふれあい交流プラザ利用料金の後納を許可願います。

利用年月日	令和 年 月 日（ 曜日） から 令和 年 月 日（ 曜日） まで
イベント等の名称	
後納理由	
支払予定期限	令和 年 月 日
確 認	令和 年 月 日

※申請される方は、太枠の中のみご記入ください。