施設設備貸出・指導員派遣に係る取消申請書

令和●●年●●月●●日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

福岡支部　福岡職業能力開発促進センター所長　殿

所在地

事業所等名

代表者氏名

連絡先　TEL(●●●)●●●-●●●●

令和●●年●●月●●日付けで申請を行い、令和●●年●●月●●日付けで承諾通知書をいただきました標記につきまして、下記のとおり取消いたします。

記

１　申請件名

●●●●●●●●●●●

２　使用内容

（１）使用場所

●●●●●●●●●●●

（２）使用日時

令和●●年●●月●●日（●）から令和●●年●●月●●日（●）

●●時●●分から●●時●●分まで（合計●●時間）

３　その他（使用料金の納付状況等）

施設設備貸出使用料・指導員派遣に係る経費は令和●●年●●月●●日に納付済であることから、別紙「口座振込承諾・振込先届」により返金を求めること。