**施設設備使用取消・変更届**

令和　　年　　月　　日

独立行政法人

高齢・障害・求職者雇用支援機構宮崎支部

宮崎職業能力開発促進センター

延岡訓練センター長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　 　 所 　 在　　地

　 事 業 所 等 名

　　　　　　 　　　　　　 代 表 者 氏 名

令和　　年　　月　　日付け施設設備使用承諾通知書により承認された内容について、下記のとおり 取消・変更 をお願いします(※ 取消又は変更に○を付けてください。)。

記

１．取消・変更（いずれかに〇を付けて理由をお書きください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 |  |

２．当初承認された内容

|  |  |
| --- | --- |
| 使用内容 |  |
| 使用期間 | 自　令和　　　年　　　月　　　日（　　）  至　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　（計　　　　時間） |
| 実施場所 |  |

３．変更する場合の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期間 | 自　令和　　　年　　　月　　　日（　　）  至　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　（計　　　　時間） |
| 実施場所 |  |
| 備　　考 |  |

４．使用料の支払　　支払済み（　　月　　日）・未納（どちらかに○を付けてください。）

※　施設設備使用を取り消す場合は、速やかにこの「取消届」を提出してください。実施日初日の７日前までに提出いただいた場合のみ、お支払いいただいた使用料は返金いたします。