（様式２）

施設設備使用料の納付に関する確約書

令和 年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構静岡支部

東海職業能力開発大学校附属

浜松職業能力開発短期大学校　校長　殿

事業所名

住　　所

　担当者

電話番号

今般、申請しました貴施設の貸与について、使用料の支払処理に一定の日数を要することから、浜松職業能力開発短期大学校指定の納付期日までに納付できない場合、利用日翌月末日までに納付することを確約します。

なお、振込手数料は当社が負担します。本確約書は、利用日の属する年度末まで有効とさせていただきたくご配意の程、よろしくお願い申し上げます。