

## 施設設備使用申請書(変更・中止)

年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

山口支部 山口職業能力開発促進センター所長 殿

所在地

事業所等名

代表者役職

代表者氏名

印

貴施設の施設設備の使用について、下記のとおり申請します。

### 記

申請内容	1.変更 2.中止		
	使用場所	年月日(曜日)	時間
変更前		年 月 日( )	: ~ :
		年 月 日( )	: ~ :
		年 月 日( )	: ~ :
変更後		年 月 日( )	: ~ :
		年 月 日( )	: ~ :
		年 月 日( )	: ~ :
変更を希望する機器等の名称及び数量	【変更前】	【変更後】	
変更・中止の理由			

### ※職業能力開発促進センター処理欄

変更・中止の連絡日	1. 連絡日: 年 月 日 2. 貸与開始予定日: 年 月 日 ※取消可能日: 貸与開始予定日の1週間前まで
所要経費の納入	1.未納入 2.納入済み (返還処理 無 ・ 有)
備考	

※返還処理が発生する場合は、別途「返還処理決裁」が必要