

第 6 号様式（第 8 条関係）

藤枝市産学官連携推進センター利用許可取消申出書

		申請番号	
		年 月 日	
(あて先)		様	
		住所(所在地)	
		申請者 団体名	
		氏名(代表者氏名) 印	
		電話	
<p>藤枝市産学官連携推進センターの利用許可の取消しを受けたいので、藤枝市産学官連携推進センター条例施行規則第 8 条第 2 項の規定により、次のとおり申し出ます。</p>			
許可年月日	年 月 日	許可番号	
利用日時	年 月 日 ( )	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
既納の利用料金	円		
行 事 名			
行 事 内 容			
利 用 場 所	セミナールーム (全面・半面) 活動交流スペース (            m <sup>2</sup> )		
取消申出の理由			

※ この申出書は、藤枝市産学官連携推進センター利用許可書又は変更許可書を添付し提出すること。