様式第２号（第１９条関係）

	受付番号第　　号

くまもと森都心プラザ使用料後納申請書

年　　月　　日

くまもと森都心プラザ管理運営共同企業体
代表　九州綜合サービス株式会社
代表取締役　　尾池　千佳子　（宛）

住所(所在地)〒
申請者　団体名等
氏名(代表者名)
連絡先　担当者氏名
電話
FAX
E-mail

くまもと森都心プラザの使用の許可の申請に伴い、使用料を納付すべきところ、下記理由により
年　　月　　日まで納付期限を延長いただきますようお願いいたします。

使用年月日	年　　月　　日　　曜　　時　～　　時
使用室名	１　ホール ２　多目的室 ３　A会議室 ４　B会議室 ５　C会議室 ６　D会議室 ７　託児室（専用使用）
使用料	円
理由 （根拠を具体的に記載すること）	

備考

※１　太枠内は記入しないでください。
※２　該当事項に○印をつけてください。