

第4号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市勤労福祉センター指定管理者

勤労福祉センター利用料金後納申請書

団 体 名		
予約システム 利用者番号		
申 請 者	氏名	
	住所	
	電話番号	

次のとおり許可を受けた浜松市勤労福祉センターの利用料金を下記のとおり納付します。

利用内容	年 月 日		
	時 ～ 時		
	場所		
	年 月 日		
	時 ～ 時		
	場所		
	年 月 日		
	時 ～ 時		
	場所		
利用料金	円		
納付予定日		納付方法	窓口・銀行振込