様式第１号

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市市民協働センター指定管理者

住所

申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　　－

**浜松市市民協働センター利用料金後納申請書**

次のとおり、浜松市市民協働センター利用料金を後納したいので申請します。

利用料金は、利用日から30日以内に指定口座へ振り込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 年　　　月　　　日（　　　　　） |
| 利用施設 |  |
| 利用内容  （具体的に） |  |
| 利用料金 |  |
| 後納の理由 |  |