

別記様式第5号(第8条関係)

新潟市勤労者福祉施設使用料納付期日決定申請書				
(宛先)新潟市長				
年 月 日				
申請者 住所(団体にあつては所在地)				
氏名(団体にあつては名称及び代表者の氏名)				
電話番号				
下記のとおり使用料の納付期日の決定を受けたいので申請します。				
利 用 施 設 名				
利 用 日 時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで			
使 用 料 の 額	円			
納付を希望する期日	年 月 日			
納付期日の決定を 必要とする理由				

注 太線の枠内だけ記入してください。

決 裁 上記のとおり使用料納付期日を決定し てよろしいでしょうか。	課長	補佐	係長	担当
起 案：	年	月	日	
決 裁：	年	月	日	

新潟市勤労者福祉施設使用料納付期日決定通知書				
年 月 日				
様				
新潟市長 印				
年 月 日付けで申請のあった使用料の納付期日について下記のとおり決定したので通知します。				
使 用 料 の 額	円			
納 付 期 日	年 月 日			