|  |  |
| --- | --- |
| いわて銀河プラザ利用解約申込書 | 受付№ |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達増拓也 　様

　次のとおりいわて銀河プラザの利用解約を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名  代表者職氏名  所在地 | （TEL －　　　－　　　）  （FAX －　　　－　　 ） | | | | | | | | |
| 業　　　　種 |  | | | | 主な商品 | |  | | |
| 資本金 |  | | | | 従業員 | |  | | |
| 都内の営業所 | 無し　　・　有り | | | | 本、支店の別 | | 本社、本店・支社、支店 | | |
| 担当者 | 職　　名 |  | | | | 氏　　名 | |  | |
| 申込み内容 | ｱﾝﾃﾅｼｮｯﾌﾟ | | | 小間単位希望（　小間）／品目単位希望（　　品目） | | | | | |
| ﾋﾞｼﾞﾈｽｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ | | | ブース希望 | | | | | |
| 利用期間 | ｱﾝﾃﾅｼｮｯﾌﾟ | | | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| ﾋﾞｼﾞﾈｽｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ | | | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| ﾋﾞｼﾞﾈｽｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ  の利用者 | 職　　　名 | |  | | | | 性　別 | | 男　・　女 |
| 氏　　　名 | |  | | | | 年　齢 | | 歳 |
| 許認可の番号 |  | | | | | | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | | | | | |

注）　許認可の番号については、許認可を要する業種の場合のみ記入して下さい。

備考欄は、ビジネスサポートセンター利用の場合における利用目的等、必要に応じ

　　て記入してください。