別記様式第６号（第３条関係）

なよろ健康の森利用料金後納申請書

年　　月　　日

指定管理者　様

申請者　住　　所
団 体 名
代 表 者　　㊞
電話番号
担当者名

次のとおり利用料金の後納をしたいので申請します。

利用日時	年　月　日　時から　　年　月　日　時まで
利用施設	
後納申請の理由	
後納期限	年　月　日
施設の附属設備及び備品の利用	□有（設備・備品の名称及び数量：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） □無

（注）下の欄は記入しないでください。

利用施設	施設利用料金	施設の附属設備及び備品利用料金	後納合計
	円	円	円
後納金額合計 円			

決定	許可　・　不許可						
決裁						備考	