|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　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。