第５号様式（第４条関係）

幌加内町サテライトオフィス使用期間延長申請書

年　　月　　日

幌加内町長　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名（法人名）（代表者氏名） |  |
| 法人担当者氏名 |  |
| 法人の場合は法人番号 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| E-mail |  |

幌加内町サテライトオフィスの使用期間を下記のとおり延長したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　オフィスの名称 |  |
| ２　既に許可された期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| ３　延長申請期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（延長日数　　　　　　日） |
| ４　延長の理由 |  |