SI-D様式7-5

令和〇〇（西暦〇〇〇〇）年〇〇月〇〇日

一般財団法人地域公共人材開発機構

代表理事　新川　達郎　殿

機関名

部署名

（ふりがな）

代表者　　　　　　　　　　　印

理　由　書

1. 件 名
2. 種 類 （該当する項目にチェックを入れて下さい）

（ ）認証費用の分割納入

（ ）認証費用の延納

（ ）その他（具体的に ）

1. 上記に係る理由（具体的にお書きください）