

名取市市民活動支援センターレターケース利用申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人パートナーシップなとり代表理事あて

市民活動支援センターのレターケースの利用を申し込みます。

団体名			
住 所	〒		
代表者役職名 及び氏名			
電話番号及び FAX番号	TEL _____ / FAX _____		
担当者名			
担当者連絡先	〒		
	TEL _____		
	FAX _____		
	E - m a i l _____		
利用期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日 (最長1年)		
※受付番号		※レターケース番号	

※の欄は記入不要です。

団体の概要 (団体名：)

設立時期	年 月
会員数	人 団体
会費等	
団体設立の目的	
活動の内容	
市内での活動場所	
主な収入内訳	
主な支出内訳	

※団体規約及び総会資料等を添付してください。