

名取市市民活動支援センターロッカー使用申込書

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

名取市市民活動支援センターのロッカーの使用を次のとおり申し込みます。

(申込者)

団体名 _____

住 所 _____

代表者名 _____

電話番号 _____ FAX _____

(連絡先)

住 所 _____

担当者名 _____

電話番号 _____ FAX _____

使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (最長1年間)
------	--------------------------------

団体の概要（団体名： ）

設立時期	年 月
会員数	団体 人
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。