名取市市民活動支援センターレターケース使用申込書

令和　　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‐ｍａｉｌ　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　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。