

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 - m a i l _____ | | |
| 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。