名取市市民活動支援センターロッカー使用申込書

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

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 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　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 | 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。