名取市市民活動支援センター指定管理者

特定非営利活動法人パートナーシップなとり

代表理事 阿留多伎 眞人 殿

同　意　書

私は、別添のロッカー使用申込みに同意します。

令和　　年　　月　　日

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

親権者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者との続柄

住所

連絡先（自宅／携帯）