名取市市民活動支援センター貸事務室使用申込書

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貸事務室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

|  |  |
| --- | --- |
| 希望貸事務室番　　　　号 | 貸事務室（　　　）　　　　㎡　　　　　月額　　　　　　円 |
| 使用期間 | 令和　　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日（１年以上継続して使用の場合、使用許可は年度毎にします） |

|  |
| --- |
| （団体名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名） |
| 団体設立時期　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 団体設立の目的 |
| 具体的な活動内容及び最近の活動実績 |
|  | 平成３１年度 | 令和2年度 | 令和3年度 |
| 会員数 | 　　　　　　　人　　　　　　　団体 | 　　　　　　　人　　　　　　　団体 | 　　　　　　　人　　　　　　　団体 |
| 役員数 | 　　　　　　　人 | 　　　　　　　人 | 　　　　　　　人 |
| 事務局体制 | 　　　　　　　人 | 　　　　　　　人 | 　　　　　　　人 |
| 年間総収入額 |  |  |  |
| 年間総支出額 |  |  |  |
| 収入の主な内訳 | 支出の主な内訳 |  |
|  |  |
| 活動を行うために必要な専用の事務所の有無 | 　　　　有　・　無 |
| 市内において活動している期間及び今後の予定 | 今まで（　　　　年間）今　後（　　　年以上） |
| 現在の事務所（事務局）の状況 |  |
| 市内の主な活動の場所 |  |
| 貸事務室の申込み理由・使用目的 |  |
| 事務室使用人数 | 　　　　　　　人　（うち車椅子使用者　　人） |
| 使用日及び時間（予定）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| ９：３０　　～１２：００ |  |  |  |  |  |  |  |
| １２：００　　～１７：３０ |  |  |  |  |  |  |  |
| １７：３０　　～２１：３０ |  |  |  |  |  |  |  |

貸事務室使用予定日に○印を付けてください。 |