

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。