**県民活動団体用ロッカー・レターケース　利用中止届**

令和　　　　年　　　　月　　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 代表者の  連絡先 | 住所  　（〒　　　　　　―　　　　　　　　） | |
| 電話・ＦＡＸ・携帯 | |
|  | | |
| 担当者名 |  | |
| 担当者の  連絡先 | 住所  　（〒　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　　） | |
| 電話・ＦＡＸ・携帯 | |
| 利用備品及び理由  １ ロッカー | Ｎｏ． |  |
| ２ レターケース | Ｎｏ |
| 備品の利用を中止する場合は、こちらに記入のうえ御提出ください。　年度途中で利用中止の場合、代金の  返還はいたしません。 | | | | |