

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。