**県民活動団体用ロッカー（更新・新規）/レターケース(更新・新規)**

**利　用　申　込　書**

令和　　　　年　　　　月　　　　　日

公益財団法人いきいき埼玉　理事長　様

裏面記載事項を了承の上、利用申込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 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**(注)** |  |
| 担当者の連絡先 | 住所　　　　　（〒　　　　　―　　　　　　） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話・ＦＡＸ・携帯 |
| 活動内容 |  |
| 利用備品及び利用期間 １ ロッカー　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | Ｎｏ．　　　　　 |
|  ２ レターケース　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | Ｎｏ　 |

　**(注)担当者は、たまサポ（彩の国市民活動サポートセンター）から連絡を取る必要がある場合の窓口（郵送物等の宛先も含む）になる方とします。代表者と担当者同じ場合は、「代表に同じ」と記載いただければ結構です。**

受付使用欄（記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用料 | 　　　　　　円(１年/　　月) |
| 受領 | **済( / 　) ・　　未** |
| 担当 |  |

受　付 (担当　 　　 )

|  |
| --- |
|  |