

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)