

喜多方市市民活動支援センター つながる～むロッカー
利用申込書

下記のとおりロッカー利用の申し込みをいたします。

申込日： 年 月 日

氏 名：

利用団体名		
代表者氏名		
連絡先	担当者氏名	
	住 所	〒
	電 話	
	F A X	
	メー ル	
利用期間		年 月 日 ~ 年 3 月 31 日

※以下、センター記入欄

団 体 登 録	済（登録No. ） ・ 新規登録（登録No. ）		
受 付 日	年 月 日	受付者	
可否通知日	年 月 日	担当者	
料金受領日	年 月 日	担当者	
利 用 料 金	（ @200 円× か月分 ） 円		確認
利 用 区 画			