

第1号様式（5関係）

## サポートセンターレターケース利用申込書

①申込日を記入

年 月 日

神奈川県立かながわ県民活動サポートセンター所長 殿

団体名

②団体名  
③団体代表者氏名

代表者氏名

住所 〒 —

④団体所在地（住所）と郵便番号を記入

電話番号

( )

⑤団体の電話番号を記入

利用の期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで 箇月			利用の期間 は無記入
利用する設備	レターケース			
利用責任者	住所	〒 — ⑥ロッカー利用責任者住所、郵便番号、電話番号を記入		
	氏名	電話番号	( )	常時、連絡可能な電話番号を記入してください。
⑦ロッカー利用責任者氏名を記入				

⑧説明を読み、同意したら  
チェック

【受付時提出者確認用】

□「かながわ県民活動サポートセンターのレターケース利用に関する要領」及び「サポートセンター「レターケース」利用募集要項」の内容を確認し、これらに同意した上で次のとおりサポートセンターレターケースの利用を申込みます。

（提出者名

）

⑨この「レターケース利用申込書」  
提出者の氏名を記入

現在利用している場合は、No.をご記入ください。  
ロッカーは、大・小のいずれかに○をしてください。

年度利用状況				
ロッカー	大	・	小	No.
レターケース				No.

団体情報変更（あり・なし）

⑩番号を記入