

サポートセンターレターケース利用申込書



令和3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

代表者氏名

住所 〒 -

電話番号 ()

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。

令和2年度利用状況	
ロッカー	大・小 No.
レターケース	No.

(提出者名:)

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。

利用の期間	利用承認日(ただし、令和3年4月1日以降)～令和3年3月31日(木)	
利用する設備	レターケース	
利用責任者	住所	〒 - 電話番号 () 常時、連絡可能な電話番号を記入してください。
	氏名	

備考 ※印の欄には、記入しないでください。

※ 令和3年度決定状況	
ロッカー	大・小 No.
レターケース	No.