

サポートセンターロッカー利用申込書（小ロッカー）



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小ロッカーの利用を申込みます。

利用の期間	利用承認日から令和4年3月31日(木)まで	
利用する設備	小ロッカー	
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	
※使用料の額		

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	
小ロッカー	No.
レターケース	No.