

# 仙台市市民活動サポートセンター20期ロッカー/レターケース使用申込書

(あて先) 仙台市指定管理者 特定非営利活動法人 せんだい・みやぎNPOセンター

事務局記入欄 受付 No.	ロッカー No.	レターケース No.	連絡担当者の システム確認	<input type="checkbox"/>
------------------	-------------	---------------	------------------	--------------------------

下記の通り使用を「団体紹介シート」「システム情報入力シート」を添付の上申し込めます。

団体名 (利用団体 ID)	法人格 団体名 ※団体情報に登録していない場合は、別紙「システム情報入力申込書」への記載をお願いいたします。		
申込記入者 ご署名が必要です。	氏名	TEL	— —
連絡担当者 <input type="checkbox"/> 申込記入者と同じ	氏名	TEL	— —
住所 〒		FAX	— —
		e-mail	
※決定時の連絡先とさせていただきます。システム情報入力の連絡担当者と相違する場合は、変更いたします。			

個人情報の取扱について 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、ロッカー・レターケースに関わる事務局からの連絡と、仙台市市民活動サポートセンター主催事業のご案内目的以外には使用いたしません。

使用期間は平成30年9月1日～平成31年8月31日までの最長1年間。

ロッカー			
期間	年 月 日～ 年 月 日		
サイズ	希望 一次募集では 1団体1個のみ	希望するサイズを空欄に記入ください。 【番号を記入 / ①ロッカー大 ②ロッカー中 ③ロッカー小】 ※複数台希望の場合は、締切り後に空きがある場合に募集、先着受付します。	
位置	① 特になし ② 現在使用の位置と同じ ③ ⇒位置 (上段・中段・下段)	希望理由を具体的にご記入ください。	前期ロッカーNo. —
ロッカー収納予定品			
身障者使用などバリアフリー対応を希望する場合は、ご記入下さい。			

レターケース			
期間	年 月 日～ 年 月 日		
位置	① 特になし ② 有 ⇒位置 (上段・中段・下段)、番号 (No. )	希望理由を具体的にご記入ください。	前期LC No. —

「システム情報入力」「活動報告書の提出」「団体紹介シート」の提出がない場合は受付できません。

[収受]

システム情報入力	活動報告書の提出	団体紹介シート	受付日	決済提出 (2勤)	決裁日	決済確認
利用団体 ID No.	/	/	/	/	/	/

ロッカー承認 No.	—	—	—	レターケース承認 No.	—
------------	---	---	---	--------------	---