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」を添付の上申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  □申込記入者に同じ | 氏名 | TEL | － － | |
| 住所　〒 | | FAX | － － | |
| e-mail |  | |
| **※決定時の連絡先と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。**  **※システム情報入力の連絡担当の変更を希望しない場合は右記欄にチェックしてください。** | | | | システム情報入力の連絡担当は変更しない。  □変更しない |

**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。

使用期間は令和２年９月１日～令和３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　希望するサイズ欄に〇を記入ください。　　※一次募集では１団体１台のみ  　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　有⇒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**※必須** | |  | | |
| **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 | ⇒位置・番号のご指定はいただけません。 | | 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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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勤〆） | 決裁日 | 決済確認 |
| **利用団体ID　No.**  必須 | **／**  新規不要 | **／**  必須 | **／** | **／** | **／** | **／** |

[収受]