

仙台市市民活動サポートセンター 24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"/>
------------------	-------------	---------------	------------------	--------------------------

2021年3月～8月、2021年9月～2022年2月の活動報告を提出していない23期使用団体は、更新申込できません。

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 <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。 <input type="checkbox"/> 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4年9月1日～令和5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○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)	決裁日	決済確認
利用団体ID No. 必須	/ 新規不要	/ 必須	/	/	/	/

[収受]

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