太枠内をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込書記入者 |  |
|  |  |
| 団体名 | 法人格団体名 |
| 連絡担当者 | 氏名 | TEL | 　　　　－ 　－ |
| 〒 |
| email　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

|  |
| --- |
| **ロ ッ カ ー**2024 　　　8　　　　312023 　　　9　　　　1 |
| 期間 | 年　　　　月　　　　日　～　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| サイズ | ①　ロッカー大　　　②　ロッカー中　　　③　ロッカー小 ※一次募集は1団体1台まで　※複数台希望の場合、一次募集締切後に受付（先着順） |
| 位置 | □　現在と同じ□　他の場所を希望（上段・中段・下段）□　新規申込□　希望なし | 希望理由（バリアフリー対応を希望する場合もご記入ください） |
| 収納予定物　**※必須** | 前期番号 |
| 　　　― |
| **レ タ ー ケ ー ス**2024 　　8　　　　312023 　　　9　　　　1 |
| 期間 | 年 　　 月 　　　日　～　　　　　　年 　　 月 　　 日 |
| 位置 | □　現在と同じ（前期使用の場合継続となります）□　他の場所を希望（番号の指定は不可）□　新規申込□　希望なし | 前期番号 |
|  |

**個人情報の取扱について** 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、

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局記入欄 | 連絡担当システム確認 | 活動報告書提出 | 団体紹介シート提出 | 受付日 | 2勤〆 | 決裁日 | 決裁確認日 |
| 団体ID　No. |  | **／**新規不要 | **／**必須 | **／** | **／** | **／** | **／** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ロッカー承認No. | 　　　 ─ | LC承認No. |  | システム入力 |  |

および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。

［収 受］

《以下、事務局記入欄》　「活動報告書」「団体紹介シート」の提出がない場合は受付できません。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局受付No. |  |