レターケース利用申込書

能代市市民活動支援センター

省略せず正確なご記入をお願いいたします。未記入がある場合は再度記入をお願いすることがありますのでご了承ください。

申請日	平成　　年　　月　　日	記入者名	
１．団体名	ふりがな		
２．代表者役職名及び氏名	ふりがな		
３．事務所所在地 （個人宅の場合は役職名と氏名を記入）	〒　　－ 役職名 氏名		
４．ＴＥＬ	（　　）　　－		
５．ＦＡＸ	（　　）　　－		
６．E-mail	□有（　　@　　）　□無		

レターケース番号	
使用期間	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　３月　末日

平成２７年４月版

		受付職員