　ロッカー利用申込書（2025年度）

（宛先）北九州市市民活動サポートセンター

Eメール：info@kirakirakitaq.jp　　ＦＡＸ：０９３－６４５－３１０２

【団体情報記入欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **① 利用希望されるいずれかに ☑ をつけてください（両方は申込みできません）。** | | | | | | | | |
| □ | 市民活動サポートセンター  （コムシティ） | | | | □ | 市民活動サポートセンターこくら（生涯学習総合センター） | | |
| **② サポートセンターに登録している団体名、所在地、代表者をご記入ください。** | | | | | | | | |
| 団体名 | |  | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | |
| 代表者 | | お名前 | | | TEL | | | |
| FAX | | | |
| **③ こちらに記載された申込者のメールアドレスに抽選結果を送信します。**  **※メールがない場合は、FAXまたは郵送します。** | | | | | | | | |
| 申込者 | | お名前 | | | メール | | | |
| FAX | | | |
| TEL | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | |
| **④ 収納予定品をご記入ください。** | | | | | | | | |
| 収納  予定品 | | ※貴重品、危険物等は不可 | | | | | | |
|  | | | 受付日 | 2025年　　月　　日 | | | 受付番号 |  |