

団体貸出口ッカー利用申込書

(あて先) 障害福祉センターハートフル所長

提出日 平成 年 月 日

団体名			
代表者名		電話番号	
代表者住所	〒 -		
連絡先責任者	氏名： 電話番号		
物品の保管場所	1 ロッカー 2 その他の場所		
主な保管物品及び団体活動内容	1	保管物品： 保管物品を使用する団体事業・活動： ()	
	2	保管物品： 保管物品を使用する団体事業・活動： ()	
	3	保管物品： 保管物品を使用する団体事業・活動： ()	
	4	保管物品： 保管物品を使用する団体事業・活動： ()	
	5	保管物品： 保管物品を使用する団体事業・活動： ()	

※障害福祉センターハートフル使用欄

受付印	決定区分	ロッカーNo.	利用期間
	利用可		平成 年 月 日
	・		~
	利用不可		平成 年 月 日