

のびすく泉中央活動室ロッカー 使用申込書

年 月 日

(宛先) 一般社団法人 マザー・ウイング

(申込者)	団体名			
	代表者名			
	住所	〒		
		TEL	FAX	
	メールアドレス			
連絡先	①上記代表と同じ			
	②連絡担当者	担当者名		
	住所	〒		
		TEL	FAX	
	メールアドレス			
申込書記入者	①代表者 ②連絡担当者 ③氏名	TEL		

下記のとおり使用したいので、必要書類を添付し申し込みます。

期間	年 月 日～ 年 月 日 か月 3月31日まで
位置希望	番
添付書類	<input type="checkbox"/> 団体紹介カード <input type="checkbox"/> 会則 <input type="checkbox"/> 名簿

収受

金額 _____