

(様式1)

ロッカー・メールボックス利用申込書

下記のとおり、令和 年度のロッカー・メールボックス(新規 ・ 更新)の
利用申込みをいたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 殿

フリガナ 団体名 フリガナ 代表者名	印	設立年月日
		昭和・平成・令和 年 月 日
団 体 所 在 地	〒 ー	会員数
	TEL FAX E-mail	人
利用希望設備	※ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> ロッカー <input type="checkbox"/> メールボックス	
取 扱 担 当 者	氏 名	
	連絡先	〒 ー TEL FAX E-mail
備 考		

※新規利用申込みの場合は、会則や会報等、団体の活動内容が分かる書類を添付すること。

※更新利用申込みの場合は、ロッカー・メールボックス利用状況調査票(様式2)を添付すること。

〈申込書提出先〉

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会 地域・ボランティア課(宮崎県ボランティアセンター)
〒880-8515 宮崎市原町2-22 宮崎県福祉総合センター 本館3階
TEL 0985-25-0539 FAX 0985-31-6575