様式①

福祉プラザしものせき　団体ロッカー　利用申請書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先） 下関市社会福祉協議会 会長

住　　所

申請者　団体名

代表者名

　次のとおり団体ロッカーの利用許可を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 保管物品等の内容 | | |
| ロッカー |  | | |
| 連絡責任者 | 氏　　名：  電話番号：  ※連絡責任者が代表者以外の場合には、以下に住所のご記入をお願いします。  〒 | | |
| 受付番号 |  |

利用にあたっての注意

１．注意事項および許可内容を守ってください。

２．その他、使用にあたっては職員の指示に従ってください。

３．保管物品の管理は、各団体で責任を持って行ってください。

４．鍵は、複製しないでください。