豊中市立市民公益活動支援センター　FAX:06-6398-9189

**ロッカー　・　メールボックス　申 込 用 紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用の希望  〇をつけてください | | ロッカー　　　　　　　メールボックス | | |
| ふりがな | |  | | |
| 団体名 | |  | | |
| 代表者名 | |  | | |
| 担当者連絡先 | ふりがな |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | **（電話）　　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　　―** | | |
| **（メール）**＠ | | |
| 他の公共施設のロッカー・メールボックス等の有無 | | 有　　　無 | 有の場合　施設名 | |
| 団体情報に掲載する住所を「センター気付」にする場合は、右にチェックを入れてください。  ※☑の方は、別途「市民公益活動団体情報　変更申込書」を提出する必要があります。 | | | | □ |

**＜申込先＞　豊中市立市民公益活動支援センター**

**【住所】 〒561-0833 大阪府庄内幸町4-29-1（庄内コラボセンター1階）**

**【電話】** **06–6398-9189 【FAX】 06–6398-9209 【MAIL】 toyonaka.npo@jcom.zaq.ne.jp**

**【開館時間】　火～土 10:00～19:00（水・金は21時まで）　日祝月休館**