

（別紙）佐倉市市民公益活動サポートセンター
令和8年度ロッカー・メールボックス 使用申込書

団体名：_____

記入者：_____

電話番号：_____

（１）ロッカーの使用を希望する。

（２）メールボックスの使用を希望する。

※該当するもの（どちらか又は両方）に○を付けてください。

※希望のない団体は提出の必要はありません。

2月17日（火）までにメール、FAXなどにてご返信ください。

佐倉市市民公益活動サポートセンター

〒285-0025 佐倉市鎗木町198番地2

電話／FAX 043-484-6686

E-mail saposen@city.sakura.lg.jp