

[申請先の災害ボランティアセンター等の名称 (※申請者が記入) ]

〇〇市災害ボランティアセンター 御中

下記の日時において、災害派遣等従事車両証明書発行に係るボランティア活動を行う予定であることを確認願います。

記

1	依頼日	平成23年 8 月 4 日 ( 木 )
2	(フリガナ) 依頼者氏名	( みやぎ たろう ) 宮城 太郎
3	連絡先	〒100-0000 東京都千代田区〇〇〇町〇〇-〇 TEL : 03-0000-0000 FAX : 03-0000-0001 Email : miyagi@〇〇〇〇.ne.jp
4	活動日時	平成23年 8 月 20 日 ( 土 ) から 平成23年 8 月 28 日 ( 日 ) まで
5	活動場所	※ 活動するボランティアセンター等の名称又は活動場所を具体的に記入 〇〇市災害ボランティアセンター
6	活動内容	※ 福島県で活動する場合に記入。例) がれき撤去、家屋の片付け

※1～6に記入してください。

事務連絡  
平成23年 月 日

[発行者の名称 (※発行者使用欄、ゴム印等で押印してください) ]

貴殿のボランティア活動について、以上のとおり受入予定であることを確認いたしました。

**この文書では高速道路を無料で通行できません。**

高速道路を無料で通行するためには、この文書を添えて、各都道府県・市町村の担当窓口において、災害派遣等従事車両証明書の発行を申請してください。

[発行者の名称、電話、FAX(※発行者使用欄、ゴム印等で押印ください) ]