

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 29 年 11 月 2 日 ( 木 )
2	(フリガナ) 依頼者氏名	( アサクラ タロウ ) 朝倉 太郎
3	連絡先	〒838-8601 福岡県朝倉市菩提寺412-2 TEL : 0946-22-1111 FAX : 0946-24-8857 Email : furu-com@city.asakura.lg.jp
4	活動日時	<*活動日時を記載してください。> 平成 29 年 11 月 10 日 ( 金 ) から 平成 29 年 11 月 12 日 ( 日 ) まで
5	活動場所	例) 朝倉市内被災地 朝倉市〇〇地区 活動場所を具体的に記入
6	活動内容 ※ 右の活動のみが 無料通行の対象	<*どれかに○を付けてください。> 【 運搬 / 重機 / <u>農業ボランティア</u> / その他 】 *「その他」の場合、活動内容を記入願います。 ( )

※1～5に記入するとともに、6の【 】には活動するボランティア業務を記入下さい。

<\*ここから下は、市で記入いたします。>

事務連絡

平成 年 月 日

朝倉市 (ふるさと課)

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。

担 当 : 朝倉市 (ふるさと課)

TEL : 0946-22-1111

Fax : 0946-24-8857