別記様式第１（第５条関係）

安城市被災地ボランティア活動事業補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

安城市長

（申請者）住　　所　安城市

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日

電話番号

安城市被災地ボランティア活動事業補助金交付要綱第７条に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、私は、市長が私の住民基本台帳及び市税に関する賦課徴収資料を閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動日 | 年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　） | | | | | | | |
| 活動場所 |  | 都・道  府・県 | |  | 市・区  町・村 | ※交通手段及び経路は、別記様式２のとおり | | |
| 宿 泊 費 |  | | 円 | 交通費（燃料費を除く。） | | |  | 円 |
| ボランティア  受入団体名 |  | | | | | | | |
| 活動内容 |  | | | | | | | |

------------------------------以下安城市社会福祉協議会証明欄---------------------------

安城市長

上記の者は、安城市社会福祉協議会においてボランティア登録をしていることを証明します。

安城市社会福祉協議会

会　長

-------------------------------------以下市記入欄-------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経路表 |  | 住民登録 |  | 滞納無 |  | 領収書 |  |
| 宿泊費 |  | 交通費 |  | 合計 |  | | |