

(FAX申請・ダウンロード用)

[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)]

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 月 日 ()
2	(フリガナ) 依頼者氏名	()
3	連絡先	〒 TEL: FAX: Email:
4	活動日時	平成23年 月 日 () から 平成23年 月 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
6	活動内容	※(例:がれきの撤去、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、公印等を押印してください)]

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(FAX送信記録又はメール本文添付)及び車検証の写しを添えて、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。

※福島県の場合は、市町村行政の窓口では証明書を発行していませんのでご注意ください。

<福島県庁担当窓口>

福島県災害対策本部住民避難・安全班(県生活交通課)又は
福島県地方災害対策本部(各地方振興局)

※福島県における適用基準は下記のホームページをご確認ください。

http://www.cms.pref.fukushima.jp/pcp_portal/PortalServlet