

ボランティア袋交付申請書

年 月 日

平群町長 殿

住 所

氏 名

印

(団体の場合は、名称及び代表者の氏名)

電話番号

下記のとおり、ボランティア袋が必要ですので、下記の通り申請します。

記

活動の場所	
ボランティア袋の必要枚数	枚