**ボランティア活動育成費請求書**

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人大口町社会福祉協議会

　　　会長　大森　滋　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　代表　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり活動（資材費・交通費・雑費）を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．活動日時 | 令和　　年　　月　　日(　　) |
| ２．活動場所 |  |
| ３．金　　　額 | 　　　　　　　円 |
| ４．活動内容（購入目的・物品名）＊領収書等添付 |  |
| 受取者氏名 |  ㊞ |