**様式第６号（第６条関係）**

**豊川市ボランティア・市民活動団体応援事業所利用カード再発行申請書**

|  |
| --- |
| 登録番号 |
| ※１ |

**豊　　川　　市　　長　殿**

**年　　　　月　　　　日**

**ボランティア・市民活動団体名：**

**代表者氏名：**

**次の事情により豊川市ボランティア・市民活動団体応援事業所利用カードが使用不可能となりましたので、再発行をお願いします。**

**使用不可能となった理由　　　破損　　　・　　　紛失　　　・　　　その他（　　　　　　　　　　）**

**使用不可能となった日時　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日**

**使用不可能となった原因**