**様式第４号（第５条関係）**

**豊川市ボランティア・市民活動団体応援事業所　利用カード交付申請書**

|  |
| --- |
| 登録番号 |
| **※当欄には、何も記入しないでください** |

**豊　川　市　長　殿**

**年　　　　月　　　　日**

ふ　り　が　な

**ボランティア・市民活動団体名：**

ふ　り　が　な

**代表者職・氏名：**

**代表者住所：**

**代表者電話番号：**

**豊川市ボランティア・市民活動団体応援事業所を利用したいので、次の送付先に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の交付をお願いします。**

**送付先（代表者の場合は記入不要）**

|  |  |
| --- | --- |
| **宛　　名** |  |
| **住　　所** | **〒** |
| **電話番号** |  |