

別記第2号様式

災害ボランティア活動資機材貸出決定通知書

平成 年 月 日

( 通知先名 )

北海道保健福祉部長

平成 年 月 日付けで申請のあった災害ボランティア活動資機材の貸出について、別紙のとおり決定したので通知します。

なお、資機材の使用等に当たっては、災害ボランティア活動資機材に係る貸出取扱要領を遵守願います。

保健福祉部地域福祉課地域福祉推進グループ  
担 当:  
TELL: 011-231-41111(内線 )  
F A X: 011-232-4070