

1.17あしやフェニックス基金助成金
活動証明書

活動団体名	〇〇災害被災者を支援する会
活動名	〇〇災害被災者支援
活動日	令和4年〇月〇日(〇) ~ 〇月〇〇日(〇)
活動場所	〇〇市体育館他
活動内容	被災者への救援物資配布, 炊き出し, 避難所清掃等

上記について相違ないことを証明します。

証明者 所在地

名称

代表者名

被災地の公的機関の証明
が必要です

印