様式第10号

協力要請書

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　様

福井県知事

次世代自動車普及促進事業補助金対象車両の災害時等における支援登録制度要領第５条に基づき、下記のとおり要請します。

記

1.　対象車両　　　　　　　　　　　メーカー・車種

　　　　　　　　　　　　　　　　 自動車登録番号

2.　従事者　　　　　　　　　　　　法人名

代表者

3.　派遣場所　　　　　　　　　　　施設名

住所

4.　活動期間

令和　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　　時　　分

（活動期間はあくまで目安です。従事者の体調、安全等に十分配慮した上で、可能な範囲で活動してください。）

5.　その他

（問い合わせ先）

電話

FAX

担当