令和　　年　　月　　日

尼崎市長　あて

サポーター№　　　　　　　　　アドバイザー№

氏名

**尼崎市ＳＤＧｓ推進サポーター等制度**

**実績報告書及び請求書**

　　下記のとおり、支援活動の実績を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日時 | 令和　　 年　　月　　日（　　　時　　　分～　　　時　　　分）令和　　 年　　月　　日（　　　時　　　分～　　　時　　　分）令和　　 年　　月　　日（　　　時　　　分～　　　時　　　分） |
| 場　　所 | 　 |
| 参加人数 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １　活動の内容 |  |
| ２　活動の詳細（活動の様子が分かる写真を添付してください。） |  |

※本市のホームページや等で、取組の内容等を紹介させていただきますのであらかじめご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　年　　月　　日 　 尼崎市長様 　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者**（〒　　　－　　　　）**　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　 　 　 　 　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　 　　　 　 　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　サポーター№　 　アドバイザー№ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　 　　　 　 　　　　　　　　  　尼崎市ＳＤＧｓ推進サポーター制度設置要綱第９条に基づき、謝礼（SDGs地域ポイント）を次のとおり請求します。また、サポーター等の活動と称した、SDGsに資する取組の推進やあま咲きコインの推進に支障となるような、営利目的等の活動ではありません。 |  |
| 請求ポイント数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　ポイント |
| 　請　求　内　訳 | サポーター説明会への参加　　　　　　　　回 |
| 　その他の活動　　　　　　　　　　　　　回 |
| 活動日時 | 令和　　年　　月　　日（　　時　　分～　　時　　分） |
| 令和　　年　　月　　日（　　時　　分～　　時　　分） |
| 令和　　年　　月　　日（　　時　　分～　　時　　分） |

**ポイント付与希望のあま咲きコインの会員コード（８桁）**