

様式第 9 号（第 1 0 条関係）

令和 年 月 日

富田林市長 様

住 所

組織名

代表者

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印して下さい。

請求書

自主防災組織補助事業が完了しましたので、下記のとおり請求します。
請求金額は、下記口座に振込みをお願いします。

金 _____ 円

振 込 先 金融機関名	銀行（ ） 支店（ ）
口 座 番 号	（普通・当座）
フリガナ 名 義 人	