

【義援金領収証書発行依頼様式】

義援金領収証書発行依頼

大阪府 福祉部福祉総務課 総務・人事グループ あて

FAX 番号 06-6944-6659

平成 年 月 日申請

住 所	〒 ー
氏 名	
電話番号	
振込機関	※義援金をお振込みいただいた金融機関等を記載して下さい。
振込名義	※上記の氏名と振込依頼人が異なる場合は記載して下さい。
振込日	平成 年 月 日
振込金額	円
備 考	

※銀行窓口またはATMで発行される控え（振込み票）等の写しを添付して申請して下さい。

※郵送、FAXまたはメール（fukushisomu@sbox.pref.osaka.lg.jp）にて送付して下さい。