

請 求 書

年 月 日

大阪市長 様

住 所
氏 名

次のとおり請求します。

金 額	円也
内 容	
支給決定者「 」氏に係る	
年度 月分 大阪市重度障がい者等就業支援事業費	

※ 金額の前には必ず¥を付けてください。

債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。

債権者番号	
-------	--

指定口座	
------	--

次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

金融機関名称		支店名称	
預 金 種 別		口座番号	
(フリガナ) 口座名義			

本市記入欄

局出納員・区会計 管理者確認印

記載事項等照合先(契約番号等)		執行主管コード	支出命令番号	
請 求 書 等 確 認 者 認 印				
業務区分	<input type="checkbox"/> 歳 出	<input type="checkbox"/> 歳 入	<input type="checkbox"/> 歳計外	<input type="checkbox"/> 基金