**＜様式第９号＞**

　年 　月　 日

請　　求　　書

　　吹 田 市 長 あ て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

指　定　業　者　名　　　印

次の被災者住宅にかかる応急修理費用として下記の金額を請求します。

１ 被災者氏名 　　　　　　　氏 名

２ 応急修理に係る住宅所在地

３ 受付番号 　　　　　　　　　　 　　年　　 月　　 日 　第 　　　　号

**４ 請　求　額 　　　　　　　　　　　　　　　　　円**

**【振込口座】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込銀行・支店名 | 銀行　　　　　　　　（支）店 | | | | | | | | | |
| 預金種目 | 当座　・　普通 | | | | | | | | |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |