様式第３号

公園等自主管理支援制度用品支給申込書

　　年　　月　　日

吹田市長宛

団体名

代表者名

住　　所

電話番号

活動に必要な物品について、下記のとおり申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 用　品　名 | 希　望　数 |
|  |   |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |