

# 証 明 書

## 【支払いを代行した人】

自主防災組織名

住 所

役職名

氏 名

防災資機材の購入に際し、上記の者が支払いを代行した下記金額について、当自主防災会が負担したことを証明する。

記

金 \_\_\_\_\_ 円

令和 年 月 日

## 【自主防災会長】

自主防災組織名

住 所

役職名

（署名または記名押印）

氏 名

⑩