

(利用者の記名をいただき、旭川市社会福祉協議会が保管すること。)

払戻し・支払い(入金)・記帳依頼書

様

☐ 記 帳

お預けする次の通帳を記帳し、私に届けてください。

☐ 払戻し

名義・ 預金通帳(口座番号)の口座から、

金 _____ 円を払戻してください。

☐ 入 金

名義・ 預金通帳(口座番号)口座に、

金 _____ 円を入金してください。

☐ 支払い

預金払戻し金 _____ 円 + お預けする現金 _____ 円

から、次の支払いを済ませ 残金 _____ 円 を私に届けてください。

支払いの内容	支払先	金額
		円
		円
		計 円

令和____年____月____日

(利用者名)

通帳・現金受取書

様

☐ お預けしていた通帳を返していただきました。☐ 現金、金 _____ 円を受け取りました。

令和____年____月____日 午前・午後____時____分

(利用者名)

(対応者が記名し、利用者にお渡しすること。)

通帳・現金預かり書

(利用者名) _____ 様

☐ 次の通帳をお預かりいたしました。

名義・ _____ 預金通帳 (口座番号 _____)

☐ 現金、金 _____ 円をお預かりいたしました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分

社会福祉法人 旭川市社会福祉協議会

対応者 _____

払戻し・支払い(入金)・記帳報告書

(利用者名) _____ 様

☐ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日付の貴殿の依頼のとおり { ☐ 記帳 ☐ 払戻し
☐ 入金 ☐ 支払い } をいたしました。

☐ 通帳をお返しします。

☐ 残金 _____ 円をお渡しします。
(領収書添付)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
社会福祉法人 旭川市社会福祉協議会

対応者 _____

（領収書貼り付け欄）