（支払い又は預貯金の預け替えの場合）

様式第 23－2 号

臨時支払依頼書

社会福祉法人
社会福祉協議会長　様

社会福祉協議会で管理されている私の預金口座から、下記のとおり金額の払戻と支払又は入金をしてください。（請求書等添付）

出　金　額	¥
出金する口座	
支払先又は 入金する口座	
支払内容又は 入金内容	

令和　　年　　月　　日

（利用者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

臨時支払報告書

（利用者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　様

令和　　年　　月　　日付けで受けました貴方の支払依頼書のとおりに、払戻しと支払い又は入金を実施しました。　（領収書、振込明細書等添付）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　　社会福祉協議会会長　　印
担当者名