様式第 23－3 号

臨時支払依頼書

社会福祉法人　　社会福祉協議会長　様

（利用者名）

下記のとおり現金を渡しますので、支払いをしてください。（請求書等添付）

現　　金	¥
支 払 先	
支払内容	

令和　　年　　月　　日

受取担当者名

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により、下記のとおり支払いを実施しました。(領収書等添付)

受取金額	¥
支払金額 （領収書等添付）	¥
残　　額	¥

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

残金受取書

社会福祉法人　　社会福祉協議会長　様

令和　　年　　月　　日付けで受けました貴方の支払報告書のとおりに、残金金　　円を受け取りました。

令和　　年　　月　　日

（利用者名）