様式第 25－1 号

大社福権発第　　号
令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　　社会福祉協議会
会　長　　様

社会福祉法人　大阪府社会福祉協議会
事務局長　　印

管理財産臨時払戻同意書（100 万円以上の財産）

令和　　年　　月　　日付けで、貴社会福祉協議会より承認願いのありました下記利用者の臨時の払戻しについて同意します。

記

1．住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2．金額　　円

3．備考
