

年度		事業		施設		
検収年月日・検収印		平成 年 月 日 印			備品管理簿記帳印	印

## 請 求 書

金 額			百			千			円
-----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

内 訳

品 名	数 量	単価(円)	金 額 (円)	摘 要

上記のとおり請求します。 平成 年 月 日  
 社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会会長 様  
住所  
氏名 印

口座振替申込書

振替銀行	銀行 店				口座	ワガナ
口座番号	普通・当座 その他( )				名義	

上記の金額領収しました。 平成 年 月 日  
 社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会会長 様  
氏名 印

5万円以上  
印紙貼付 印

