

# 入金依頼書

令和 年 月 日

(施設名) \_\_\_\_\_ 御中

(利用者氏名) \_\_\_\_\_

(成年後見人等氏名) \_\_\_\_\_ (印)

私の預貯金口座に下記の金額の入金を依頼したいので、現金を添えて下記職員に依頼します。

記

1 入金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 依頼職員 \_\_\_\_\_ (印)

上記預かり金の受領に立会い、内容を確認したことを証します。

(立会い職員) \_\_\_\_\_ (印)

決 済 欄	施設長印	出納責任者印		

※ 出納責任者は上記決済欄に押印後、本票を保管しておくこと。