受　領　証

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（施設名）　　　　　　　　　御中

（依頼職員）　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　（利用者氏名）

　　　　　　　　　　　　　（成年後見人等氏名）　　　　　　　　　㊞

私が施設に預けていた下記現金（物品）を確かに受領しました。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 預かり金品名 | 数量・金額 | 預けた年月日 | 備　　考 |
| 現　金 |  | 　　．　　．　　 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

上記の預かり金品の返還に立会い、内容を確認したことを証します。

（立会い職員）　　　　　　　　　　　㊞