

支払請求書

佐倉東部地区社会福祉協議会御中

会長	事務局長	会計

令和 年 月 日

精算者 _____ (印)

下記のとおり領収書を添付し精算いたします。

事業部名			
事業内容			
使用日時	令和 年 月 日	午前 : ~	午後 : ~
清算日	令和 年 月 日		
日付	件名(購入品名/用途)	数量	金額
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
支払合計金額			円