令和　年　月　日

社会福祉法人

横浜市社会福祉協議会　会長　様

住　所

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

社会福祉事業 振興資金　貸付金残高証明書発行依頼

　次について振興資金貸付金残高証明書の発行を依頼します。

１．対象施設名　　　　○○○○

２．借入年月日　　　　平成○年○月○日

３．借入金額　　　　○○○○○○円

４．理由　　　　（例）決算書作成のため

５．証明年月日　　　　令和○年○月○日現在

６．発行部数　　　　○部

７．担当者及び連絡先　○○○○

　　　　　　　　　　　　　TEL：○○○○　／　FAX：○○○○

８．残高証明書送付先　〒○○○○

　　　　　　　　　　　〇〇〇〇〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　〇〇〇〇〇〇

※返信用封筒同封