　様式８

**預 り 証**

　　　　　　　　　　　　　　　様

**金　　　　　　　　円也**

ただし、生活困難者総合相談・生活支援事業において実施した支援に対する返還金としてお預かりします。

　令和　　年　　月　　日

住所

施設名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(備考)

　１　領収書は、後日、福井県内法人連携事業推進協議会より発行（送付）されます。