

年	月	所属	氏名	様
---	---	----	----	---



作業	<input type="checkbox"/> 出金 <input type="checkbox"/> 入金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> その他				金額	円		
	用途	<input type="checkbox"/> 生活費・小遣 <input type="checkbox"/> 施設費・家賃 <input type="checkbox"/> 福祉利用料					金種	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
		<input type="checkbox"/> 病院・薬局 <input type="checkbox"/> 保険料・税金 <input type="checkbox"/> 公共料金						
<input type="checkbox"/> 財産管理料 <input type="checkbox"/> その他 ( )				依頼	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 依頼(本人・ )様			
詳細 (病院名・料金等詳細・該当月)		受 付		通帳等 準備者	金融機関作業		領収書等 処理者	
		担当者	確認者		担当者	確認者		
日付		/	/	/	/	/	/	
押印								
<input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 現金書留 / , 円								
<input type="checkbox"/> 除外 <input type="checkbox"/> 合算[ ]								

作業	<input type="checkbox"/> 出金 <input type="checkbox"/> 入金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> その他				金額	円		
	用途	<input type="checkbox"/> 生活費・小遣 <input type="checkbox"/> 施設費・家賃 <input type="checkbox"/> 福祉利用料					金種	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
		<input type="checkbox"/> 病院・薬局 <input type="checkbox"/> 保険料・税金 <input type="checkbox"/> 公共料金						
<input type="checkbox"/> 財産管理料 <input type="checkbox"/> その他 ( )				依頼	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 依頼(本人・ )様			
詳細 (病院名・料金等詳細・該当月)		受 付		通帳等 準備者	金融機関作業		領収書等 処理者	
		担当者	確認者		担当者	確認者		
日付		/	/	/	/	/	/	
押印								
<input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 現金書留 / , 円								
<input type="checkbox"/> 除外 <input type="checkbox"/> 合算[ ]								

作業	<input type="checkbox"/> 出金 <input type="checkbox"/> 入金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 支払 <input type="checkbox"/> その他				金額	円		
	用途	<input type="checkbox"/> 生活費・小遣 <input type="checkbox"/> 施設費・家賃 <input type="checkbox"/> 福祉利用料					金種	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
		<input type="checkbox"/> 病院・薬局 <input type="checkbox"/> 保険料・税金 <input type="checkbox"/> 公共料金						
<input type="checkbox"/> 財産管理料 <input type="checkbox"/> その他 ( )				依頼	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 処理 <input type="checkbox"/> 依頼(本人・ )様			
詳細 (病院名・料金等詳細・該当月)		受 付		通帳等 準備者	金融機関作業		領収書等 処理者	
		担当者	確認者		担当者	確認者		
日付		/	/	/	/	/	/	
押印								
<input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 現金書留 / , 円								
<input type="checkbox"/> 除外 <input type="checkbox"/> 合算[ ]								

契約料	@0,000 円 (契約時のみ)	<input type="checkbox"/> 正規(100%) <input type="checkbox"/> 減免(0%)
基本料	@0,000 円	<input type="checkbox"/> 減免(0%) <input type="checkbox"/> 免除(0%)
作業料	@0,000 円 × 件(財管料作業を除く)	
実費	送料( 円)、交通費( 円)、 複写( 円)、F A X( 円)	
合計	【税込】	

管理者	担当者
/	/