

様式第1号

(表紙)

第 号	領 収 証 書	金 沢 市 老 人 福 祉 セ ン タ ー 使 用 料	円
枚数	100枚	番から	番まで
使用 者 氏 名	受 入 高	払 出 高	書 損 高
	円 (枚)	円 (枚)	円 (枚)
使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
発 行 日	年 月 日	所 査 管 課 閲	受 発 託 行 者 印
返 納 日	年 月 日	所 査 管 課 閲	受 受 託 領 者 印
			確 認
			確 認

(表紙裏)

領 収 証 書 発 行 控								
使用月日	番号	から	まで	枚数	単価	金額	取扱員印	館長印
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		
月 日		番から	番まで		円	円		

No.000005 領 収 証 書 年度 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%;"> 使用料 円 </div> 金沢市老人福祉センター 公金受託者 ○○○○○○ 領収印 (注)本書に公金受託者の領収印のないものは無効とします。	No.000004	No.000003	No.000002	No.000001
	「注」 記載事項は左に 同じ	「注」 記載事項は左に 同じ	「注」 記載事項は左に 同じ	「注」 記載事項は左に 同じ

備考

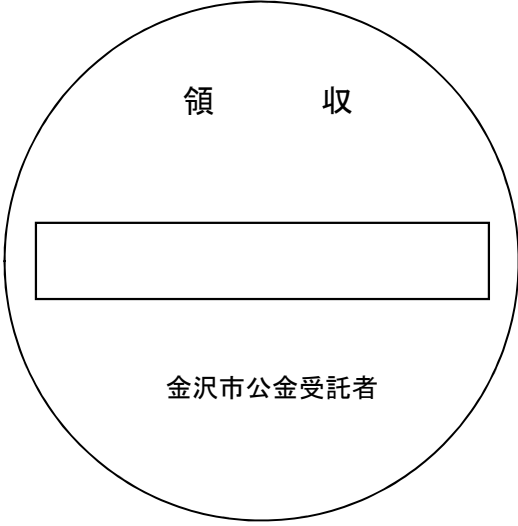
- 1 この領収証書は5片連続式の100片綴とし、例示の表紙を付けて調整する。
- 2 各使用料又は徴収金の種類ごとに名称、金額をあらかじめ印刷しておくこと。

様式第2号

(収入金内訳計算書)

備考 この様式は、収入済通知書と併せて調製することができる。

領収印

名称	寸法	ひな型
領収印	径 2.5cm	

公金徴収額月計報告書

年度

地域長寿課

年

月分

科目				名称	調定額			収入額			収入未済額	摘要	
番号					前月までの累計	本月分		累計	前月までの累計	本月分			
款	項	目	節			調定額	調定減額			収入済額			戻出額

年 月 日

金沢市会計管理者 様

公金受託者 氏 名