

長野県社会福祉団体職員退職手当積立金

領 収 書

団体番号 _____ 年 月 日
所在地 _____
団体名 _____ 様 金 _____ 円

但 長野県社会福祉団体職員退職手当積立基金掛金等
として、上記の金額を領収しました。

社会福祉法人 長野県社会福祉協議会会長 印

領 収 内 訳

項 目	掛 金	事務費負担金
① 当月分		
② 調整分		
③ 前月未納分		
④ 人勸差額分		
合 計 ①+②+③+④		