

各種証明書等（再）発行依頼書

記入欄に漏れなく記入していただき、必要書類を法人本部まで提出してください。

記入欄 提出日 年 月 日

証明 依頼 者	フリガナ	
	氏名	(続柄)
	住所	
	連絡先TEL	
	発行手数料	銀行振込 (振込日; 年 月 日)

利用者 情報	フリガナ	
	氏名	(年 月 日生)
	利用施設	<input type="checkbox"/> 山口苑 <input type="checkbox"/> 名塩さくら苑

必要な 証明書の 種類・ 枚数等	<input type="checkbox"/> 施設入所・退所証明書 通	※ 1通 1,000円	
	<input type="checkbox"/> 領収書 (再発行分) (年 月 ~ 年 月分)	通 ※ 1通 1,000円 ※ 各月1枚なら再発行依頼期間に関わらず1通。	
	<input type="checkbox"/> その他の指定用紙 (1~5枚) 通	※ 1通 1,000円	合計 通
	<input type="checkbox"/> その他の指定用紙 (6枚以上) 通	※ 1通 2,000円	合計金額 円

同封 書類	<input type="checkbox"/>	1. 各種証明書等（再）発行依頼書（この用紙）
	<input type="checkbox"/>	2. 発行手数料を振り込んだ振込票のコピー
	<input type="checkbox"/>	3. 切手を貼った返信用封筒 ※郵送料を確認してください
	<input type="checkbox"/>	4. その他の指定用紙（その他の指定用紙をご希望の方）

■ 発行手数料振込先 振込のご依頼人は必ず証明対象者の名前をお願いします。また振込手数料はご依頼人負担になります。

振込先名義：

社会福祉法人慈仁会 理事長 石津 早代 (シヤイクシホウジン シニカイ リジチョウ イヅサヨ)

金融機関： 三井住友銀行 西宮支店 普通預金 6700193

■ 提出先 〒651-1412 兵庫県西宮市山口町下山口 1203-1

社会福祉法人慈仁会 法人本部宛

本部記入欄

※ 書類受付日：	月 日	※ 受付No.	
※ 入金確認日：	月 日	※ 入金額：	円
※ 書類発送日：	月 日		
※ 備考欄：			