

受領証

平成 年 月 日

(施設名) _____ 御中

(依頼職員) _____ ⑩

(利用者氏名) _____

(成年後見人等氏名) _____ ⑩

私が施設に預けていた下記現金（物品）を確かに受領しました。

記

預かり金品名	数量・金額	預けた年月日	備考
現金		. .	

上記の預かり金品の返還に立会い、内容を確認したことを証します。

(立会い職員) _____ ⑩