

様式第 6 号

貸 付 番 号	第	号
---------	---	---

障がい福祉分野就職支援金 受領書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

受領額 金 円也

障がい福祉分野就職支援金として上記金額を受領しました。

本 人  
氏 名 印

連帯保証人(法定代理人) ※借受人が未成年者の場合  
氏 名 印