

記入例

申請添付書類一覧

法人名 社会福祉法人〇〇

施設名 □□□□

担当者名 ◇◇ ◇◇

検査対象者名 〇〇 〇〇 ※1

自主検査関係	<input checked="" type="checkbox"/> 検査領収書 <input checked="" type="checkbox"/> 検査結果通知書 ※2
振込先口座登録関係	<input checked="" type="checkbox"/> 通帳(2ページ目)の写し ※3
<input checked="" type="checkbox"/> 新規入所者	<input checked="" type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> その他()

※1 検査対象者ごとに当該一覧を作成すること。
検査対象者が膨大な場合は、別紙にまとめていただいてもかまいません。

※2 検査結果通知書がある場合、検査領収書とあわせて添付すること。

※3 振込口座の通帳の写しを必ず添付すること。(口座番号、フリガナ等が確認できるページ)