

小口支払基金精算・繰入請求書

年 月 日

様

大阪市
小口支払基金資金前渡受領者

標題について、別紙のとおり精算し、基金への繰入を請求します。

繰 入 請 求 額	円
-----------	---

☐債権者登録済の金融機関の口座に振り込んで下さい。

債権者番号									指定口座	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--

☐次に指定する金融機関の口座に振り込んで下さい。

金融機関名称		支店名称	
預金種別		口座番号	
フリガナ 口座名義			

決 裁	予算担当課長	担当係長	担 当	支出命令番号
				執行主管コード
				業務区分・歳出

【資金状況確認欄】

資金前渡受領額①	口座保管額②	現金保管額③	支払額計④	立替未補填額計

注 1 ①＝②＋③＋④ （出納決議簿、通帳、現金等と確認すること。）
注 2 立替未補填額とは、立替払を行った職員に現金交付していない経費であり、支払額欄に（ ）で計上されたものをいう。

小口支払基金精算内訳

	決議番号	月 日	繰入受高	支 払 額	残 高
前回残高					
内 訳					
合 計					