

## 回収券精算資金送金依頼書

申請日： 年 月 日

石川県酒販協同組合連合会

会 長 殿

酒販協同組合

理事長 印

県連から 年 月 日付で送金予定の回収券の精算代金について、下記の理由により、 年 月 日までに送金を依頼します。

### 記

本年度預り金		円
回収資金使用状況	預り金残高	円
	県連送付済回収券	円
	手持回収券	円
不足の理由		
送金依頼額	月 日付で送付済の回収券代金の内	円

## 記載要領

- 1 本年度預り金  
県連からの本年度の回収資金預り金の額
- 2 回収資金使用状況
  - ①金額の合計は、本年度回収資金預り金の額と一致
  - ②書き切れない場合は、別紙にまとめて記載
  - ③各欄の記載内容の証明として帳簿のコピー等を添付する場合は、その箇所を明示  
<預り金残高>・・・通帳の残額  
<県連送付済回収券>・・・未清算の金額  
<手持回収券>・・・保有する回収済券  
※手持現金や手数料未振替等がある場合、空欄に項目名と金額を記載
- 3 不足の理由  
残高に対し、不足の理由を具体的に記入  
例：未清算の回収済券が地区組合に〇〇万円分あるため  
月末に〇〇万円程度の回収券の持ち込み予定
- 4 送金依頼額  
送金できるのは、県連到着分のうち、次回送金日の送金予定額が上限
- 5 添付書類
  - ①回収資金預り金口座の現在の残高のわかるもの
  - ②本年度回収資金預り金と現在の残高の差額の内訳がわかるもの