　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）一宮市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

前期末支払資金残高取崩し協議について

令和　年度において、下記のとおり前期末支払資金残高を取り崩したいので、協議します。

記

1　対象保育所

保育所名：

2 前期末支払資金残高を取り崩す金額等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 残高（協議時点） | 協議額（取り崩す金額） |
| 前期末支払資金残高 | 円 | 円 |

3　取崩し理由（具体的に記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

（連絡先）担当者名：　　　　　　　　　　電話番号：

（添付書類）

　　1 理事会議事録の写し（取り崩しについて、決議したことが分かるもの）

　　2 前年度計算書類（協議に関係するもの）及び当年度収支予算書

　　3 取崩し額を充てる経費等の執行予定内容が分かるもの

　　4 私立保育所における委託費の経理状況確認シート

5その他参考書類