○　○　第　○　○　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

島根県健康福祉部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

設置者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

令和6年能登半島地震に係る寄附金（義援金）支出協議書

　私立保育所に係る委託費から下記のとおり支出することについて協議します。

記

１．施設名

２．施設種別

３．目的　　　　令和6年能登半島地震に係る寄附金（義援金）

４．支出の相手先

５．支払金額 円

６．支払予定年月日　　令和　　年　　月　　日

７．承認状況　　　　 理事長の委任規定　・　理事会の承認

８．承認の日付　　　　令和　　年　　月　　日

※添付書類は不要です。（必要に応じ提出を求める場合があります）

上記により協議のありました令和6年能登半島地震に係る寄附金（義援金）の支出について承認します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県健康福祉部長