

(様式第12号)

第 号  
平成 年 月 日

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 殿

法人名  
所在地  
代表者氏名

印

### 短期資金事業完了報告

貸付番号	第	号
事業種別		
施設名		
事業費		円
短期資金借入額		円
福祉医療機構 借入状況	イ、第1回資金借入	平成 年 月 日 金額 円
	ロ、第2回 //	平成 年 月 日 金額 円
	ハ、第3回 //	平成 年 月 日 金額 円
	計	金額 円
短期資金償還状況	イ、第1回資金償還	平成 年 月 日 金額 円
	ロ、第2回 //	平成 年 月 日 金額 円
	ハ、第3回 //	平成 年 月 日 金額 円
	計	金額 円

(添付書類)

福祉医療機構振込通知写