

補助算定対象者一覧

令和 年 月 日

(あて先) 東大阪市長

所在地

事業所名

代表者

印

支給番号	利用者氏名	見積額 (円) A	利用者負担額 (円) B	補助対象額 (円) A - B
合計	名	円	円	円