

補助算定対象者一覧

令和 年 月 日

(あて先) 東大阪市長

空けておいてください。

所在地 東大阪市〇〇1-2-3
 事業所名 株式会社 東大阪
 代表者 代表取締役 東大阪 太郎 ㊟

給付券の番号を
ご記入ください。

支給番号	利用者氏名	見積額 (円)	利用者負担額 (円)	補助対象額 (円)
		A	B	A - B
〇〇〇	布施 花子	12,000	1,200	10,800
△△△	河内 一郎	50,500	5,050	45,450
×××	荒本 進	8,858	0	8,858
合計	3 名	71,358 円	6,250 円	65,108 円

見積額・利用者負担額・補助対象額については、給付券に記載されている金額を記入してください。