

事業実績書

(宛先) 東大阪市長

法人又は事業所の所在地

法人名

法人又は事業所の代表者の職・氏名

事業所名

地域生活支援事業（移動支援事業・訪問入浴サービス事業）

令和 年 月提供分

連番	受給者番号	利用者氏名	A 補助対象金額合計 (円) ※利用料含む	B 利用料合計 (円)	C 補助金の額 (円) (C = A - B)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
小計		名	円	円	円
合計		名	円	円	円

(枚中/ 1枚目)