

事業実績書

(宛先) 東大阪市長

所 在 地

事業所名

代 表 者

地域生活支援事業（日常生活用具給付等事業）

支給番号	利用者氏名	見積額（円） A	利用者負担額（円） B	補助額（円） A－B
合 計	名	円	円	円

上記見積額と納品額に相違ありません。