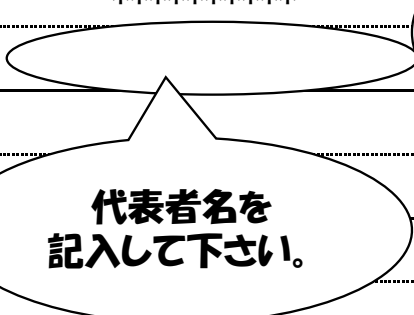
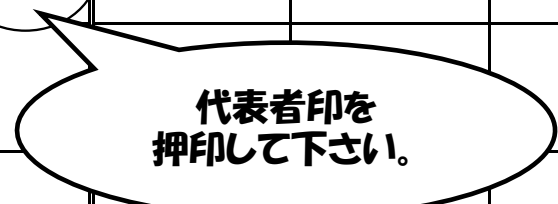


# 記入例

## 令和 5 年 度 共 催 団 体 一 覧

④

名称 ( \*\*\*\*\* )

| NO    | 町会名<br>代表者名                                                                                | 印                                                                                  | 世帯数(世帯) | 基本額(円) | 世帯割額(円) | 補助限度額<br>(基本額+<br>世帯割額)(円) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------|----------------------------|
| 1     | *****<br> |  | *****   | *****  | *****   | *****                      |
| 2     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 3     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 4     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 5     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 6     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 7     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 8     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 9     |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 10    |                                                                                            |                                                                                    |         |        |         |                            |
| 合 計   |                                                                                            | *****円                                                                             |         |        |         |                            |
| 補助限度額 |                                                                                            | *****円                                                                             |         |        |         |                            |

共催する各单位町会長は、記載内容をご確認の上、共催団体一覧表に記名押印してください。