

様式第 1 0 号（第 1 3 条第 2 項関係）

高齢者等ごみ出し支援事業奨励金実績明細書

世帯員（全員）	
---------	--

（ 年 月～ 月分実施分）

月	コミュニティ支援型ごみ出し支援の実施日	月計（回）
月		
月		
月		
		総計 （回）

上記の記載事項に相違がないことを証明します。

年 月 日

団体名

（登録番号）

代表者名