様式第9号

堺市高齢者紙おむつ給付事業実績報告書（　　年　月分）

登録業者名：

番号	給付決定番号	給付決定者氏名	請求額	品番																		
1				給付数																		
2				給付数																		
3				給付数																		
4				給付数																		
5				給付数																		
6				給付数																		
7				給付数																		
8				給付数																		
9				給付数																		
10				給付数																		
11				給付数																		
12				給付数																		
13				給付数																		
14				給付数																		
15				給付数																		
16				給付数																		
17				給付数																		
18				給付数																		
19				給付数																		
20				給付数																		
21				給付数																		
22				給付数																		
23				給付数																		
24				給付数																		
25				給付数																		
26				給付数																		
27				給付数																		
28				給付数																		
29				給付数																		
30				給付数																		
31				給付数																		
32				給付数																		
33				給付数																		
34				給付数																		
35				給付数																		
36				給付数																		
37				給付数																		
38				給付数																		
39				給付数																		
40				給付数																		
41				給付数																		
42				給付数																		
43				給付数																		
44				給付数																		
45				給付数																		
46				給付数																		
47				給付数																		
48				給付数																		
49				給付数																		
50				給付数																		
合計				合計																		