

(宛先) 下関市長

受託機関 所在地
 名称
 代表者

下関市産後ママとベビーのためのケア事業実績報告書(月分)

標記事業について、委託契約に基づき次のとおり実施しましたので報告します。

項	利用日	利用者氏名	多胎	種別 (該当種別に○)			請求額
				訪問型	日帰り型	宿泊型	
1						泊 日	円
2						泊 日	円
3						泊 日	円
4						泊 日	円
5						泊 日	円
6						泊 日	円
7						泊 日	円
8						泊 日	円
9						泊 日	円
10						泊 日	円
11						泊 日	円
12						泊 日	円
13						泊 日	円
14						泊 日	円
15						泊 日	円
合計							円