様式第６（第１３条関係）

**利用券は、上から報告書の記載順に合わせて並べ、報告書に添付して下さい。**

**翌月１０日までに、前月分の実績報告書を提出してください。１０日が休日の場合は直前の営業日が締日となります。**

実績報告書記入例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小牧市家族介護用品支給事業利用実績報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年 １１ 月 ９ 日  　（宛先）小牧市長  　　　　　　　　　　　　　協力店名　小牧市堀の内一丁目３番地  ○○○○薬局  代表　小牧　太郎  令和４年１０月分の利用実績報告を提出します。  　　（内訳）  **利用実績が１枚で収まらない場合は、別紙（任意の様式）に続きを作成ください。**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 利用券番号 | 利用日 | 利用券枚数 | 利用金額  （円） | | **04-0306** | **R4.10.7** | **６** | **6,000** | | **04-0412** | **R4.10.15** | **２** | **2,000** | | **04-0412** | **R4.10.22** | **４** | **4,000** | | **04-0628** | **R4.10.5** | **６** | **6,000** | | **04-0709** | **R4.10.10** | **５** | **5,000** | | **04-1014** | **R4.10.29** | **６** | **6,000** | | **04-1115** | **R4.10.22** | **６** | **5,898** | | **04-1261** | **R4.10.13** | **１** | **995** | | **購入した金額が、１枚の利用券の上限（1,000円）に満たない場合は、購入した金額を記入してください。** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | 合　　　　　計 | | **36** | **35,893** | |

※利用券を添付してください。