

◆◆◆ 介護による来島実績確認票 ◆◆◆

確認事項	記入欄
氏名	
カード番号	
来島期間	月 日 ~ 月 日
介護の内容	
領収書添付	

領収書貼り付け

《提出先》

和泊町役場町民支援課・企画課