

第3号様式 添付資料（第7条関係）

交付対象世帯一覧

販売事業者名	
支援を行った一般消費者等の件数	件
支援の開始年月日及び完了年月日	令和 年 月 日～令和 年 月 日

No.	対象世帯番号又は氏名	市町村名	支援実施日	支援額（3,600円）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
合計		支援完了日		

※必要項目が記載されていれば、様式は問いません。