

記入例

様式8

交野市児童福祉施設等従事者応援給付金及び
新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金（薬剤師）

受領書

令和 3年 ●月 ●日

交野市長 黒田 実 様

住 所 〒●●●-●●●●
●●市●●-●-●
氏 名 交野 ●● 印
生年月日 ●●●●/●/●●
電話番号 ●●● (●●●) ●●●●

私は、下記のとおり、慰労金を受給しました。

記

1 受領日 令和 3年 ●月 ●日

2 金額 (30,000円)

受領した金額を記入