

赤ちゃん紙おむつ受領書

大槌町長 様

| 品名 | | 数量 |
|-----------------------|--|----|
| パンパース はじめての肌へのいちばん | <input type="checkbox"/> 新生児用 (5 kgまで) | 袋 |
| | <input type="checkbox"/> Sサイズ (4~8 kg) | 袋 |

上記について受領致しました。

令和 年 月 日

住所 大槌町

氏名

印

備考

| 町処理 |
|-------------|
| 住所：大槌町 / 町外 |
| 週数：() 週 |
| 県補助金：適 / 不適 |