大阪市公衆浴場衛生向上等事業補助金実績内訳書（消耗品購入等経費用）

金額単位：円

番号	浴場所在地	浴場名称	営業者氏名 （法人名及び代表者氏名）	免税事業者：○	営業日数 （日）	交付決定額 〔 X 〕	対象経費支出額 〔 ① 〕	補助率 〔 1/2 〕	Y 〔 ①×1/2 〕 （円未満切り捨て）	実績報告額 （ X≦Yのとき　X X＞Yのとき　Y ）

様式第１８号