

別紙 1－2

関係受益者内訳

番号	住所	氏名	印	番号	住所	氏名	印
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

(注) 住所・氏名は、受益者が自筆記入し押印を行う。押印のない場合は、受付を行わない。