

## 交際費執行状況（令和4年5月分）

番号	支出区分	支出月日	支 出 内 容		支出金額
1	弔慰金	5月2日	町弔慰規程対象者葬儀弔慰金	※	20,000円
2	祝金	5月17日	階上町身体障害者福祉会 定期総会お祝い	階上町身体障害者福祉会	3,000円
3	弔慰金	5月27日	町弔慰規程対象者葬儀弔慰金	※	10,000円
<b>【累計】</b>					33,000円

※葬儀等の相手方の個人名は、プライバシーに配慮し非掲載とします。