様式第１０号（第１５条関係）

受付番号　　　　―小松島―

　　　　年　　月　　日

補助金精算書

次のとおり精算致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 年度小松島市瓦屋根強風対策支援事業 |
| 交付決定 | 通知日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 番号 | 小住指令第　　　　号 |
| 申請者名 |  |
| 建築物の所在地 | 小松島市 |
| 診断実施者 | 会社名代表者 | （名称）（役職）　　　　　　　　　（氏名） |
| 資　　　格 | □かわらぶき技能士　　　級　□瓦屋根工事技士　　　　□瓦屋根診断技士□その他（　　　　　　　　　　　）　※（　）内は資格等を記入してください。　　 | 登録番号（　　　　　　　　　　　） |
| 工事施工者 | 会社名代表者 | （名称）（役職）　　　　　　　　　（氏名） |
| 精算内容（税込） | 耐風診断 | 補助対象経費（Ａ） | 円 |
| 補助金交付申請額 | 千円 |
| 耐風改修 | 補助対象経費（Ｂ） | 円 |
| 補助金交付申請額 | 千円 |
| 補助対象外 | 補助対象外経費（Ｃ） | 円 |
| 総　　額 | 　総　費　用（Ａ＋Ｂ＋Ｃ） | 円 |