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 | |