

様式第10号（第15条関係）

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	<input type="checkbox"/> かわらぶき技能士 級 <input type="checkbox"/> 瓦屋根工事技士 <input type="checkbox"/> 瓦屋根診断技士 <input type="checkbox"/> その他 () <small>※ () 内は資格等を記入してください。</small>	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