

様式第9号（第19条関係）

補助金精算書

年 月 日

次のとおり精算致します。

工 事 施 工 者	本店の所在地		〒	
	連絡先		(TEL)	
	会社名	(名称)		
	代表者	(役職) (氏名)		
	担当者	(氏名) (TEL)		
資格	耐震改修 耐震シェルター		<input type="checkbox"/> 徳島県木造住宅耐震改修施工者等（登録番号）	
	住替え (いずれかで可)		<input type="checkbox"/> 建設業の許可（）第号 <input type="checkbox"/> 解体工事登録（）	
精 算 内 容 (税込)	耐震化		補助対象経費 A 1	円
			補助対象経費 A 2 <small>(感震プレーカー設置に要する経費)</small>	円
			補助金交付申請額 (千円未満切り捨て)	円
	補助対象外 総額		補助対象外経費 B	円
			総費用 (A 1 + A 2 + B)	円

※補助対象金額の内容が分かる内訳書を添付すること。(見積書から変更がある場合)