**補助金精算書**

　　平成　　年　　月　　日

次のとおり精算します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事  施工者 | 本店の所在地  連絡先 | 〒  （TEL） |
| 会社名  代表者 | （名称）  （役職）　　　　　　　　　（氏名） |
| 担当者 | （氏名）　　　　　　　　　（TEL） |
| 資 格  ※いずれかで可 | □建設業の許可（　　　　　　　　）第　　　　　　　　号  □解体工事業登録（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 工事  監理者  ※転換のみ | 担当者 | （氏名）　　　　　　　　　（TEL）  （資格） |
| 精算  内容  （税込） | 補助対象経費Ａ１  (撤去又は改善工事に要する経費) | 円 |
| 補助対象経費Ａ２  (フェンス等転換又は生垣設置に要する経費) | 円 |
| 補助対象外経費Ｂ | 円 |
| 総費用  （Ａ１＋Ａ２＋Ｂ） | 円 |
| 補助金交付申請額  （千円未満切り捨て） | 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）