様式第１１号（第１７条関係）

　　年　　月　　日

補助金精算書

下記のとおり精算致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事  施工者 | 本店の所在地  及び連絡先 | | 〒  　　　　　　　　　　　　電話(　　　　　　　　　) | |
| 名称及び  代表者の役職・氏名 | | （名称）  （役職）　　　　　　　（氏名） | |
| 担当者の氏名 | | （氏名） | |
| 施工者登録・  資格等 | | □建設業の許可（　　　　　　　）第　　　　　　号  □解体工事業登録（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 工事期間 | （着手）　　　　年　　月　　日　～　（完了）　　　　年　　月　　日 | | | |
| 区　分 | | 費　用（税込） | | 概　要 |
| 補助対象経費A | | 円 | |  |
| 補助対象外経費B | | 円 | |  |
| 総額 | | 円 | | ＝A＋B |
| 補助金交付申請額 (注) | | 円 | | (千円未満切り捨て) |

(注)藍住町老朽危険空き家除却支援事業補助金

道路閉塞する場合：対象工事費の4/5以内かつ上限80万円

　　 道路閉塞しない場合：対象工事費の3/5以内かつ上限60万円

※税込で記入すること。

※補助対象経費の内容が分かる内訳書を添付すること。