

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		☐ 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)		☐ 建設業の許可（）第 号 ☐ 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 (感震ブレーカー設置に要する経費)	円
			補 助 金 交 付 申 請 額 (千円未満切り捨て)	円
	ス マ ー ト 化		補 助 対 象 経 費 B	円
			補 助 金 交 付 申 請 額 (千円未満切り捨て)	円
	補 助 対 象 外		補 助 対 象 外 経 費 C	円
	総 額		総 費 用 (A 1 + A 2 + B + C)	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）