様式第１４号（第１９条関係）　　受付番号　　－ 吉野川 －

年　　月　　日

補 助 金 精 算 書

次のとおり精算いたします。

工事施工者	本店の所在地及び連絡先		〒 （電話番号）　　－　　－
	名称及び代表者の役職・氏名		（名　　称） （役　　職）　　（氏　　名）
	担当名及び連絡先		（氏　　名）　　（電話番号）
	資格	・耐震改修支援事業 ・耐震シェルター設置支援事業	□ 徳島県木造住宅耐震改修施工者等（登録番号：　　（　　）　　）
		・住替え等支援事業	□ 建設業許可（ 徳島県知事許可（ － ）第　　号　　工事業 ） □ 解体工事業登録（ 徳島県知事（登－ ）第　　号 ）
精算内容(税込)	**総　　額**（ A ＝E＋F ）		円
	補助対象経費	耐震改修等工事費　(B)	円
		感震ブレーカー設置工事費　(C)	円
		除却工事費　(D)	円
		合計（E ＝B＋C＋D）	円
	補助対象外経費　(F)		円
補助金交付申請額※			円
補助金精算額※			円

※ 耐震改修支援事業：補助対象経費の 4/5 以下かつ限度額 200 万円
　耐震シェルター設置支援事業：補助対象経費の 4/5 以下かつ限度額 80 万円
　（耐震ベッド 40 万円）
　感震ブレーカーを設置する場合、10 万円を限度に上乗せ

※ 税込額で記入し、千円未満は切り捨てること。

※ 補助対象経費の内訳明細書を添付すること。