様式第８号（第１２条関係）

廿日市市自主防災組織補助金概算払精算書

年　　月　　日

廿日市市長　　　様

団体名

代表者氏名　　　　 　　　　　　 　(※)

　※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

住所

次のとおり精算します。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日概算受領額 |  |
| 精　　算　　額 |  |
| 超　　過差 　引　　　　　　　　　額不　　足 |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。