

堺市勤労者福祉事業補助金精算書

年 月 日

堺市長殿

所在地

団体名

代表者職氏名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)

年度 堺市勤労者福祉事業補助金について、下記のとおり精算します。

記

概算払額 円

精算額 円

不 用 額 円