

様式第4号

堺市消費生活協議会事業補助金精算書

年 月 日

堺市長 殿

申請者  
所在地

団体名  
代表者職氏名

年度 堺市消費生活協議会事業について、下記のとおり精算します。

記

概算払額 円

精算額 円

不要額 円

(注) 代表者が自署しない場合は、記名押印をしてください。