様式第５号

助成金精算書

第　　　　　号

年月日

茨城県共同募金会　阿見町共同募金委員会

会　長　　　　　　　　　　殿

（精算者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和　　年　　月　　日付　　　第　　　号の助成決定に係る助成金交付について，次のとおり精算します。

なお，超過して受領した額については，貴会の指示によりおって返納します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付を受けた助成金の額 | 円 |
| ２　事業完了による助成金の確定額 | 円 |
| ３　差引額　（１－２） | 円 |
| ４　返還額 | 円 |