破損復旧施設精算書

様式４－４

|  |  |
| --- | --- |
| 文書番号 |  |
| 年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

社会福祉法人　山口県共同募金会

　　　会　長　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人名 |  |
| 理事長名 | 印 |

「災害支援制度」の支援金の交付を受けて実施した『破損復旧施設』について、下記により関係書類を添付して精算します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 復旧工事、修理又は購入の内容 | | 左の事業に要した資金の内訳 | | | 備　考 | |
| 敷地又は建物 | | ① | | ② | | | ③ | |
| 設　　　　備 | | ④ | | ⑤ | | | ⑥ | |
| ⑦概算払い額 | 円 | | ⑨精算金額 | | 円 | ⑩差引増減額 | | 円 |

（注）概算払後、公費補助がなされた場合備考欄に記入し、精算金額からその額を差引いて下さい。

添付書類

（１）破損復旧施設に係る収支計算書

（２）破損復旧施設に係る各領収書