

様式 8

概 算 払 精 算 書

令和 年 月 日付け三重県指令医保第 ー 号で交付決定を受けた新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業にかかる職域接種補助金にかかる事業が完了しましたので、次のとおり精算します。

令和 年度		一 般 会 計	
補助金の交付指令年月日		令和 年 月 日	
事業等の開始年月日		令和 年 月 日	
事業等の終了年月日		令和 年 月 日	
概 算 払 額	受領年月日	回数	金 額
	. .		円
	. .		円
	. .		円
	. .		円
	合 計 (A)		円
精算(実績)額 (B)			円
差引額 (A) - (B)	不 足 分		円
	返 納 額		円
備 考			

令和 年 月 日

三重県知事 あて

債権者 所 在 地 :
 事 業 者 名 :
 代表者職名・氏名 :