

(様式第 8 号)

(あて先) 宇 都 宮 市 長

補助金精算書

補助金受領額 _____ 円

精 算 額 _____ 円

残 額 _____ 0 円

上記のとおり精算します。

令和 年 月 日

健康づくり推進組織名 _____

住 所 宇都宮市 _____

代表者氏名 _____