|  |  |
| --- | --- |
| 精 算 番 号 | － |
| 課 名 |  |

 概 算 払 精 算 書

 　　年（　　年）　 月 　日

越 谷 市 長 宛

精算者（概算払を受けた者）

 債権者登録番号

 住所

 氏名

下記のとおり、別紙証拠書類を添えて精算（残額については返納、不足額については請求）します。

 　 概算払を受けた日（　　 年（ 年） 月 日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  事業等の名称 | 概算払受領額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精 算 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  残額または不足額が生じた理由 | 残 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不 足 額（ 追加請求額 ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

不足額の受領方法（受領方法を指定）

□現金で受領 （受領の際には請求印と同じ印が必要になります）

□債権者登録口座への振込

 □下記の指定口座への振込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  銀行･金庫 農協 | 店 名 |  店 |
| 種 別 | 当座 ･ 普通 その他（ ） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | カナ |  |
| 漢字 |  |