概算払精算書

令和　　年 　 月　　日

東 広 島 市 長 様

住所

団体名

代表者職・氏名　　　　　　（印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※契約書と同一のこと

令和　　年度東広島市家族介護教室開催事業業務について、次のとおり、精算します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受領額（Ａ） | 精算額（Ｂ） | 差引過不足額（Ｂ-Ａ） |
| 円 | 円 | 円 |