

杉並区自立支度金 実績報告書兼精算書

年 月 日

杉並区長 宛

氏名



住所

電話

年 月 日付けで決定を受けた自立支度金の支給について、下記のとおり実績を報告し、精算します。

記

- 1 補助内容 杉並区児童養護施設退所者等支援事業実施要綱に基づく自立支度金の支給
- 2 支払実績

| 支払年月日 | 項目 <sup>※1</sup> | 支払額 <sup>※2</sup> | 補足説明 <sup>※3</sup> |
|-------|------------------|-------------------|--------------------|
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 年 月 日 |                  | 円                 |                    |
| 支払総額  |                  | 円                 |                    |

※1 自立支度金支給申請書「2 申請内容」の項目から変更がない限り、同じ内容を記載して下さい。欄が不足する場合、欄の追加/余白への記入をお願いします。

※2 支払いを証する書類（領収書等）を添付して下さい。

※3 任意記入です。自立支度金支給申請書で想定していた内容と大きく異なる理由（価格の上昇、事情の変更）等がある場合に記載して下さい。

## 2 精算

|              |   |
|--------------|---|
| 支給済自立支度金額(A) | 円 |
| 支払総額(B)      | 円 |
| 精算額(A-B)     | 円 |