

令和 年 月 日

羽咋市長 様

(施工事業者等)

事業者名

代表者名

印

住所

電話番号

支 払 証 明 書

羽咋市被災者生活再建支援事業補助金に係る工事費の支払いについて、下記のとおり領収したことを証明します。

1 支払者	氏名				
	住所				
2 工事場所	羽咋市				
3 工事内容	☐ 建設 ☐ 購入 ☐ 補修				
4 工事期間	着手	令和	年	月	日
	完了	令和	年	月	日
5 工事代金 (領収金額)	金額 円				
6 支払日	令和 年 月 日				