

(様式第10号)

精 算 書

- ①概算受入額には実際に入金があった金額を記入します。
- ②精算額は実際に従業員等に給付した金額(院長自身の金額も含む)を記入します。
- ③精算残額は①から②を引いた金額を記載します。振込手数料等で相違があった場合などは別途手続きが必要です。

- ① 概算受入額 200,000 円
- ② 精算額 200,000 円
- ③ 精算残額 0 円

「令和2年度東京都新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付要綱」に基づく慰労金について、上記のとおり精算します。

書類の記入日を記載します。

令和2年10月18日

住所・法人名(個人事業者の場合は屋号)・代表者名(管理職名・管理者名)を記入します。

住 所 新宿区高田馬場1-29-8

法 人 名 協会歯科クリニック

代表者氏名 院長 東京 太郎

東 京 都 知 事 殿