

所 要 額 調 書

施設名： _____

(単位：円)

区 分	(A) 総事業費	(B) 寄附金その他の 収入額	(C) 差引額 (A) - (B)	(D) 対象経費の 支出予定額	(E) 基準額	(F) 選定額	(G) 県費補助基本 額	(H) 県費補助所要 額 (G) × 10/10	(I) 県費補助申請 額	備考
新型コロナウイルス 感染症患者対応 医療従事者活動支 援事業補助金										

※「対象経費の支出予定額 (D)」及び「基準額 (E)」欄は、対象経費の支出額内訳及び実績報告書 (別紙 1 - 2) で算出した額を記入してください。

※「選定額 (F)」欄は、(D) 欄と (E) 欄を比較して少ない方の額を記入してください。

※「県費補助基本額 (G)」欄は、(C) 欄と (F) 欄を比較して少ない方の額を記入してください。

※「県費補助申請額 (I)」欄は、(H) 欄で算出した額に1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記入してください。

歳入歳出決算（見込）書（抄本）

1 歳入の部

区 分	予 算 額	決 算 額	差引増減	備 考
県補助金	円	円	円	
その他収入 <small>(寄附金, その他補助金等)</small>				
事業主負担				
計				

2 歳出の部

区 分	予 算 額	決 算 額	差引増減	備 考
	円	円	円	
計				

上記のとおり原本と相違ないことを証します。

年 月 日

補助事業者名
代表者職氏名

印