様式１１号

補助金所要額明細書

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | （Ａ）支出予定~~（精算）~~額 | （Ｂ）収　入（予定）額 | （Ｃ）差引額(A)-(B) | （Ｄ）算定基準による算定額 | （Ｅ）補　助基本額(C)又は(D) | （Ｆ）補助金所要額(E)×2/3 | （Ｇ）補助金交付決定額 | （Ｈ）補助金受入額 | （Ｉ）差引過（△）不足額(F)-(H) | 備　考 |
| 結核予防費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 健康診断費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 直接撮影費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 間接撮影費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）補助金交付申請の場合は，（Ｇ）（Ｈ）（Ｉ）欄は不要であること。