

西尾市介護保険関係研修受講料補助事業 変更事業計画書兼収支予算書（申請額内訳書）

事業所名： _____

研修の名称	総事業費 A 円	その他の収入額 B 円	対象経費の支出 予定額（差引額） C (A - B) 円	対象経費の支出予定 額の 2 分の 1 の額 ※小数点未満切り捨て D (C × 1/2) 円	補助所要額 E 円	備考
合 計						

- (注) 1 「総事業費」 A 欄は、補助対象事業者が当該研修において、負担又は補助する額を記入する。
 2 「その他の収入額」 B 欄は、寄附金等の収入がある場合は記入する。
 3 「補助所要額」 E 欄は、「対象経費の支出予定額の 2 分の 1 の額」 D 欄の額の 1,000円未満を切り捨てた額を記入する。

既交付決定額 _____ …①

補助上限額 100,000円 …②

差引補助限度額 100,000円 …③ (②-①)

補助所要額計 _____ …④

今回補助予定額 100,000円 …③と④を比較し、低い方の額