

経費所要額調書

							補助事業者名		
種目	品目	総事業費 (A)	寄付金その 他の収入額 (B)	差引事業費 (A-B) (C)	対象経費の 支出予定額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	市町村補助 額 (G)	備考
医療機器	医療機器 (※)								
	心臓病専用医療機器								
	脳卒中専用医療機器								
	小計	0	0	0	0		0	0	
心電図受信装置									
合計		0	0	0	0		0	0	

(※)心臓病専用医療機器及び脳卒中専用医療機器を除く。

※ (A) ~ (E) の各項目については、要綱第3条及び別表1参照

※ (C) (D) (E) のうち最も少ない額 = (F)

※ (F) × 3/4 = (G)