経費所要額精算書

(申請者

(単位:円)

| 区分 | (A) 総事業費 | (B) 寄付金そ の他の収 入額 | (C) 差 引 額 (A)-(B) | (D) 対象経費の 実支出額 | (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)×2/3 | (I) 県補助 交 付 決定額 | (J) 差引額 (I)-(H) |
|--------------|-------------|---------------------------|-------------------------|----------------------|------------|------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 在宅歯科医療推進事業 | | | | | | | | | | |
| 在宅歯科医療基盤整備事業 | | | | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | | | | |

- (注) 1 (F) 「選定額」欄には、(D) と(E) を比較して少ない方の金額を記入すること。
 - 2 (G) 「県補助基本額」欄には、(C) と(F) を比較して少ない方の金額を記入すること。
 - 3 (H) 「県費補助所要額」欄には、(G) 欄に記入した金額に 3分の 2 を乗じて得た金額を記入すること。ただし、1,000 円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てること。