別紙１

　　　　　　　年度調布市介護サービスに係る福祉サービス第三者評価受審費補助金（　　　　年度分）申請額算出内訳書

（申請者名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所名 | 対象経費の支出額  Ａ | 寄附金その他の収入額  Ｂ | 差引額  (A－B)　Ｃ | 補助率  Ｄ | 補助計算額  (C×D) Ｅ | 補助上限額  Ｆ | 補助金所要額  Ｇ(E又はFのいずれか低い額) |
|  |  | 円 | 円 | 円 |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | |  |  |  |  |  |  |  |

備考

Ｅには，差引額（Ｃ）に補助率（Ｄ）を乗じて得た額の１，０００円未満の端数を切り捨てた額を記入してください。