

様式第2号-1

結核健康診断費補助金経費所要（精算）額調書

区 分	補助対象経費の支出予定（支出）額 A	寄付金その他の収入額 B	差 引 額 (A-B) C	交付基準による算定額 D	補助基本額 (CとDのいずれか少ない額) E	補助申請額 (E×2/3) G
健康診断費	円	円	円	円	円	円

(A4)