**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）