

第4号様式（第9条関係）

収 支 精 算 書

収入の部

科 目	予 算 額	(収入済額)	(差引増減額)	備 考
県補助金 〇〇費 (例:保健衛生費) ※各団体の財務科目に合わせて記載する。	円 〇〇, 〇〇〇 ※第3号様式Gの額 □□, □□□	円	円	
合 計	△△, △△△ ※第3号様式Aの額と同額			

支出の部

科 目	予 算 額	(支出済額)	(差引増減額)	備 考
〇〇費 (例:保健衛生費)	円 △△, △△△	円 △△, △△△	円	
合 計	△△, △△△ ※第3号様式Aの額と同額			

原本と相違ないことを証明する

令和 年 月 日

(実績報告者) 住 所

職氏名

※第1号様式の申請者と同じ