

事業精算書

事業名 結核予防事業

収入の部

科目				予算額		精算額	内訳		備考
款	項	目	節	当初	更正後の額		収入済額	収入未済額	
	補助金収入 事業費収入			円 26,986 138,014	円 26,986 138,014	円 26,986 138,014	円 0 138,014	円 26,986 0	函館市
計				165,000	165,000	165,000	138,014	26,986	

支出の部

科目				予算額		精算額			
款	項	目	節	当初	更正後の額		支出済額	支出未済額	
	事業費支出			円 165,000	円 165,000	円 165,000	円 165,000	円 0	

「収入未済額欄」「備考欄」の記載については、
下記の注 4 を参照のこと。

上記のとおり、精算したことを証明します。
令和××年 1 1 月 2 2 日

補助事業者名等 ○○法人○○学園 理事長 ○○ ○○

令和 7 年度から押印が廃止になりました。

- 注 1 この様式には、当該補助事業に要した経費のみ記載すること。
- 2 「科目」欄の区分は標準を示したものであり、補助金等の交付を受けたものにおける通常の予算及び決算の区分がこれと異なるときは、それぞれ補助事業者等の区分に従い記載して差し支えないこと。
- 3 「予算額」欄のうち、「更正後の額」欄には最後の更正後の額を記入すること。
- 4 「収入未済額」及び支出未済額欄には債務が確定している額を記載し、かつ、債務者の住所氏名を「備考」欄に記入すること。