

支援決定事業に係る収支決算書

団 体 名 _____

事業の名称 _____

収入

科 目	金額 (円)	内 訳
一宮市支援金		
事業収入		
自主財源		<input type="checkbox"/> 会費収入・寄付収入より <input type="checkbox"/> 他事業の収入より <input type="checkbox"/> その他 ()
計		

支出

科 目	金額 (円)	支援金の対象 となる額(円) a	予算時の支援 金算出額(円) b	支援金算出額 (円)※1 c	対象経費※2
報償費					
旅費					
印刷製本、消耗品費					
食糧費					
通信費、手数料					
備品費					
人件費					
使用料、賃借料					
その他					
計					

※1 この欄(c)には、「支援金の対象となる額(a)」が「予算時の支援金算出額(b)」の 120%又はそれに 30,000 円を足した額のいずれか高い方の金額を下回る場合は「支援金の対象となる額(a)」を、上回る場合は「予算時の支援金算出額(b)」の 120%又はそれに 30,000 円を足した額のいずれか高い方の金額を、転記してください。

※2 対象経費欄は何も記入しないでください。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 (片面印刷) とする。

支出科目の内訳

科 目	金額 (円)	内 訳※
	支援金の対象となる額 (円)	
報償費		
旅費		
印刷製本、 消耗品費		
食糧費		
通信費、 手数料		
備品費		
人件費		
使用料、 賃借料		
その他		

※ 一部が「支援金算出額」となる場合は、その該当分のみを（ ）書きで再掲してください。

例) スタッフ費用 @1,000円×5h×2人=10,000円 (@900円×5h×2人=9,000円)

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4（片面印刷）とする。