様式１－４

事業予算額調 歳　　入		
区　　分	予　　算　　額	備　　考
補助金収入（結核予防対策事業費補助金）		
計		

歳　　出			
区　　分	予　算　額	※ 補 助 対 象 額	備　　考
計			

※　「補助対象額」の欄は、記入しないでください。