**様式第１０号（第１０条関係）**

**ＰＣＲ検査機器等設備整備事業収支決算書**

**１　収入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **区分** | **収入額** | **備考** |
| **鹿沼市ＰＣＲ検査機器等設備整備事業補助金** | **円** |  |
| **自己資金** | **円** |  |
| **国・県・その他の機関からの補助金** | **円** |  |
| **寄付金その他の収入** | **円** |  |
| **合計** | **円** |  |

**（注意事項）**

**「備考」の欄には、その収入の支払元、内訳等を記入してください。**

**３　支出**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区分** | **支出額** | **対象経費** | **備考** |
| **ＰＣＲ検査機器等設備整備費** | **円** |  |  |
|  | **円** |  |  |
|  | **円** |  |  |
| **合計** | **円** |  |  |

**（注意事項）**

**１　「対象経費」の欄には、その支出が補助金の対象経費に該当する場合は○を、対象経費に該当しない場合は×を、それぞれ記入してください。**

**２　「備考」の欄には、内訳、算定根拠等を記入してください。**

**令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | **住　所** |
| **氏　名** |
|  |

**（団体にあっては、主たる事務所等の住所、団体の名称**

**及び代表者の氏名）**