第２号様式（第４条，第７条関係）

（変更）　経　費　所　要　額　調　書

１　県 事業名

 介護ロボット導入支援事業

２　事業者名(施設名等)

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 総事業費 (A) |  |
| 寄付金その他の収入額 (B) |  |
| 差引額　(A)－(B)　 　 (C) |  |
| 対象経費の支出予定額 (D) |  |
| 補助金所要額　(D)×補助率 　 　 (E) |  |
| 基準額 　　　　　　　　 (F) |  |
| 補助金額　　 　　　　　　　　　 (G) |  |
| 事業者負担額　(C)－(G) |  |

（注）　１　「補助金所要額」（E）欄は千円未満の端数は切り捨てること。

２　「補助金額」（G）欄は，（E) 欄と（F）欄を比較して少ない方の額を記入すること。

　　　　３　該当なしの欄は「０」を記入すること。

　　　　４　変更の場合は２段書きとし，上段に変更前の金額を（　　　　）書きで記入すること。