

豊見城市地域医療介護総合確保基金事業に係る補助内容対照表

事業区分:

施設名:

経費区分	No	交付申請				変更承認申請				「数量」の差異の有無	「金額」の差異の有無	差異の理由
		内容	単価	数量	金額	内容	単価	数量	金額			
	1				0				0			
	2				0				0			
	3				0				0			
	4				0				0			
	5				0				0			
	小計				0	小計				0		
	1				0				0			
	2				0				0			
	3				0				0			
	4				0				0			
	5				0				0			
	小計				0	小計				0		
	交付申請合計				0	変更承認申請合計				0		

※ 様式は行を追加するなど、適宜変更して構わないが、小計、合計額を誤らないよう、検算を行うこと。

※ 金額については、円単位、消費税込みとする。

※ 内容毎の金額について、見積書や契約書、領収書等の明細根拠資料を添付すること。

※ 単価が一定額(1万円)以下のものについては、「〇〇一式」と丸め込み表記で差し支えない。

また、機械設置等で別途、設置費用や送料等を要する場合など、単価表記が困難な場合等も、「〇〇一式」と丸め込み表記で差し支えない。