

第2号様式

結核予防費県費補助金所要額調

単位：円

学校等の名称	総事業費 (A)	収入額 寄付金その他の 収入額を含む。 (B)	差引額 (A-B) (C)	算定額 (D)	対象経費の予 定支出額 (E)	県費補助 基本額 C,D,Eのいずれ か少ない額 (F)	県費補助 所要額 (F×2/3) (G)	備考

(注)「県費補助所要額」に1円未満の端数が生じたときは、切り捨てること。

D, E欄は、第3号様式で算出した額を記入する。