（様式第３号）

**収　支　予　算　書**

 ■　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　秋田市地域保健・福祉活動推進事業補助金 |  　　　 **円**  | **Ａ** |
|  | ２　参加料収入 | (　 円　×　 人)　 　　　　　　 円 |  |
| ３　企業等の協賛金・寄付金 |  円 |  |
| ４　その他 団体自己資金等 |  円 |  |
| ２～４の小計　　　　 |  **円** | **Ｂ** |
| 合　　　計 |  **円** | **Ａ＋Ｂ** |

■　支　出 ※支出内容には、単価、人数、個数等の積算根拠をお書きください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補　助　対象　経　費　 | 費目 |  　支　　出　　内　　容 |  　金　　　額 |
| ①諸謝金 |   |   |
|  円 |
| ②交通費 |  |   |
|  円 |
| ③宿泊費 |  |   |
|  円 |
| ④会場費 |   |   |
|  円 |
| ⑤消耗品費 |  |  |
|  円 |

（次項に続く）

 （前項から）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助　対象　経　費　　 | 費目 |  　支　　出　　内　　容 |  　金　　　額 |
| ⑥印刷費 |   |  |
| 　 円 |
| ⑦通信運搬費 |  |   |
|  円 |
| ⑧賃金 |  |  |
|  円 |
| ⑨雑費 |   |  　 |
|  　 円 |
|  　　　　　 対　象　経　費　合　計 **Ｃ** |  |
|  **円** |
| 対象外経費 | 内訳 |  **Ｄ** |  |
|  **円** |
| **支出合計（　Ｃ　＋　Ｄ　）** |  **円** |

**収入および支出が、以下の条件を満たしていること。**

□ 収支の金額が一致している。（ （Ａ＋Ｂ）＝（Ｃ＋Ｄ） である。）

□ 補助金の額が以下の上限額を超えていない。（ Ａ ≦ Ｅ である。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　数 | ア | イ | アとイいずれか低い金額**（Ｅ）**(補助金の上限額） |
| 対象経費合計(Ｃ) | 補助率 | (千円未満切捨て) |
| □１年目 | 300,000円 | 円 | ×３／３＝ | 円 | 円 |
| □２年目 | 200,000円 | 円 | ×２／３＝ | 円 | 円 |
| □３年目 | 100,000円 | 円 | ×１／３＝ | 円 | 円 |