(第2号様式)

所要額調書

補助事業者名 神奈川株式会社

(単位：円)

施設名	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	基準額 E	選定額 F	補助 基本額 G	補助 所要額 H	既交付 決定額 I	差引 補助金所要額 (H - I) J
神奈川のこころ	250,000	5,000	245,000	245,000	300,000	245,000	245,000	183,000	0	183,000
			0	0	0	0				
			0	0	0	0	0	0		0
			0	0	0	0	0	0		0
合計	250,000	5,000	245,000	245,000	300,000	245,000	245,000	183,000	0	183,000

(注) 1 F欄には、C欄とD欄とE欄を比較していずれか少ない方の額を記載すること。

2 G欄にはF欄の額を記載すること。

3 H欄にはG欄の額に補助率を乗じて得た額を記載すること。

4 G欄、H欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。

神奈川県外国人介護人材受入促進事業費補助

補助対象	基準単価
外国人介護人材受入施設等	300,000

施設名を入力してください。行が足りない場合は、適宜追加してください。

【A欄について】第4号様式で算出した支出予定額の合計額を入力してください。

【B欄について】職員が一部負担する場合は職員が負担する額を入力してください。

【I欄について】初回の申請の場合は0円です。追加・変更の場合は、既に県から交付決定を受けている額を入力してください。

黄色のセルを入力すると、その他のセルは自動的に計算されます。