第２号様式（第３条関係）

事　業　計　画　書

補助事業者名：

補助事業名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 備　考 |
| 着手予定期日 | | 年　　月　　日 |  |
| 完了予定期日 | | 年　　月　　日 |  |
| 事業費の内訳（別紙可） | | 金　額 |  |
|  |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 事業費合計 | | 円 |  |
| 財源のうち福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金 | | 円 |  |