

記載例

第2号様式（第3条関係）

事業計画書

補助事業者名：〇〇法人 〇〇会

補助事業名：簡易陰圧装置設置経費支援事業

（単位：円）

			※着手予定日＝発注日 交付決定通知は10月下旬予定です。
着手予定期日	令和5年〇〇月〇〇日		
完了予定期日	令和6年 〇月〇〇日	※原則	令和6年2月28日迄
事業費の内訳（別紙可）	金 額		
簡易陰圧装置設置経費（施設名）	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円		施設毎の総事業費を記載
〃（施設名）	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円		
〃（施設名）	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円		
	円		
	円		
	円		
事業費合計	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円		
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	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円		内示（合計）額を記入