

収支(変更)予算書

団体名

認知症カフェとしての名称

【収入】

第 回 開催日(月 日)		
費用項目	金額(円)	内訳
①合計		

【収入】

第 回 開催日(月 日)		
費用項目	金額(円)	内訳
①合計		

【収入】

第 回 開催日(月 日)		
費用項目	金額(円)	内訳
①合計		

【支出】

補助対象経費	第 回 開催日(月 日)	
費用項目	金額(円)	内訳
需用費(ポスターやチラシ等の用紙代・印刷代・事務商品代・紙コップ代等)		
役務費(切手代・はがき代・保険料等)		
使用料及び賃借料(会場使用料、機材の使用料・駐車場利用料等)		
交通費(ボランティアが会場への移動に要する交通費)		
その他		
②合計		

【支出】

補助対象経費	第 回 開催日(月 日)	
費用項目	金額(円)	内訳
需用費(ポスターやチラシ等の用紙代・印刷代・事務商品代・紙コップ代等)		
役務費(切手代・はがき代・保険料等)		
使用料及び賃借料(会場使用料、機材の使用料・駐車場利用料等)		
交通費(ボランティアが会場への移動に要する交通費)		
その他		
②合計		

【支出】

補助対象経費	第 回 開催日(月 日)	
費用項目	金額(円)	内訳
需用費(ポスターやチラシ等の用紙代・印刷代・事務商品代・紙コップ代等)		
役務費(切手代・はがき代・保険料等)		
使用料及び賃借料(会場使用料、機材の使用料・駐車場利用料等)		
交通費(ボランティアが会場への移動に要する交通費)		
その他		
②合計		

【交付申請額】

補助対象費用
(②-①)

円

※1回あたり3,000円を上限とします。

【交付申請額】

補助対象費用
(②-①)

円

※1回あたり3,000円を上限とします。

【交付申請額】

補助対象費用
(②-①)

円

※1回あたり3,000円を上限とします。