

※二重線で訂正した場合は、訂正箇所に代表者印を押印してください。

別紙（様式第4号関係）

令和 年度千葉県事業所内保育所整備促進事業精算書

「2」と記載してください。

開所済みの場合は、（予定）を削除してください。

事業者名 _____

施設名 _____

開所（予定）日 _____

補助対象は単価1万円以上（税込み）の備品です。
（ただし、配送料、設置料については1万円未満でも構いません。）

事業内容	購入物品等			設置者の総事業費 （補助対象経費） （A）	補助金額 （B）=（A）×3/4	精算額
	品名・規格	単価 （税込み）	数量			
事業所内保育 所で使用する 備品整備		円		円	円	千円
		円		円		
		円		円		
		円		円		
		円		円		
		円		円		
合計				円	円	千円

購入時期 _____

※精算額は、補助金額と補助限度額1,000千円を比較して低い方の額を記入すること。（千円未満は切り捨てとすること。）