別記様式第２号（第６条関係）

近江八幡市介護人材再就職支援事業補助金算出内訳書

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象経費の実支出額(A) | 国その他機関補助金等(B) | 自己負担額(C=A-B) | 補助基準額(D) | 市補助額(E) |
|  |  |  |  |  |

※　Ｅは、Ｄと限度額（５万円又は１０万円）を比較して少ない方の額とする。（ただし、１，０００円未満切捨て）

（経費内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 積算等 | 金額（円） | 摘要 |
|  |  |  |  |
| 計 |  | (A) |  |