

大阪府受動喫煙防止対策補助金経費変更所要額調書

申請者名

事業	総事業費	収入予定額 (寄附金その他の収入予定額)	差引事業費 (A-B)	対象経費の 支出予定額	補助基準額	補助基本額 (DとEを比較 して少ない方の 額)	補助所要額 (F×3/4)	国交付決定額等	補助額 (G-H)	備考
	A	※1 B	C	D	E	F	※2 G	H	I	
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
受動喫煙防止対策補助金										

※1 対象経費の充当となる収入のみを記入

※2 1,000円未満切り捨て

(記入上の注意)

各A～Iの欄には変更後の金額を記載し、下段に ( ) 書きで交付申請時の「大阪府受動喫煙防止対策補助金経費所要額調書」記載額を記入すること。