

様式第2号

難病患者団体活動支援助成金交付申請
収 支 予 算 書

1 収入

項 目	金 額	算 出 根 拠
計	円	

※ 難病相談支援センターの助成金がない状態での収入を記載すること。
他機関からの助成金がある場合は必ず記入すること。

2 支出

項 目	金 額	算 出 根 拠
講 師 謝 金		
講 師 旅 費		
会 場 費		
広 報 費		
資 料 作 成 費		
ボ ラ ン テ ィ ア 経 費		
計	円	

※ 支出経費は、領収書等を添付できるものに限る。