

【記載例】様式7(収入内訳書)

様式7

収入内訳書_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業			
医療機関等 コード(10桁)	様式5の「医療機関等コード(10桁)」を記入します	施設名称	保険医クリニック
本補助金以外の寄付金・ その他の収入(円) (所要額精算書からの転記)	0	関係書類における収入の合計額	0

本事業対象経費に対して本補助金以外の寄付金・その他の収入がある場合は、その内容と金額が判る関係書類の写しを貼付してください。

この用紙は、様式5(所要額精算書)の「事業実施実績」記載欄の「収入」が「0」の場合でも、作成して提出します。