（第１０号様式）

藤沢市私立幼稚園等特別支援保育費補助金収支決算書

（収入の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 決算額 | 備考（説明） |
| 市補助金 | *１，２００，０００円* | 藤沢市私立幼稚園等特別支援保育費補助金 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | *１，２００，０００円* |  |

（支出の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 決算額 | 備考（説明） |
| 人件費 | *１，２００，０００円* | **職員　〇名　〇ヶ月分人件費****人件費及びその他教育経費については、対象事業費積算書から金額を転記してください。****人件費備考書き方：職員　〇名　〇ヶ月分人件費****人件費以外の経費については、領収書等のコピーを提出してください。** |
| その他教育経費 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

上記のとおり相違ありません。

 　 　 年 月 日

**法人名、園名、代表者名を記入してください。**

**代表者については、理事長等の肩書きを忘れずに記載してください。**

**必ず代表者印（○○長之印）を押印してください。**

 法人名　*学校法人〇〇、宗教法人□□*

法人名、園名、法人の住所、設置者名を記入してください。

設置者については、理事長等の肩書きを忘れずに記載してください。

必ず代表者印（○○長之印）を押印してください。

*（個人立の場合は不要）*

法人名、園名、法人の住所、設置者名を記入してください。

設置者については、理事長等の肩書きを忘れずに記載してください。

必ず代表者印（○○長之印）を押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　園　名　*◎◎幼稚園、△△認定こども園*

代表者　*理事長　〇〇　△△*　　　印

　　　　　　*代表　□□　〇*