

収 支 計 算 書

団 体 名	特定非営利活動法人全世界空手道連盟新極真会
事 業 細 目 名	ドーピング検査

事 業 名	ドーピング検査事業
-------	-----------

(収入)

(単位：円)

科 目	既定予算額	追加更正 増△減額	計	備 考		
く じ 助 成 金	2,119,000	△546,000	1,573,000	概算払受入済額	0 円	概算払受入日 月 日
自 己 負 担 金	236,254	△61,130	175,124			
合 計	2,355,254	-607,130	1,748,124			

(支出)

(単位：円)

科 目	既定予算額	追加更正 増△減額	計	助 成 対 象 経 費					助 成 対 象 外 経 費		備 考
				助 成 対 象 経 費 総 額 A		左記のうち、助成対象経費限度額 B		差引 (A-B)	金 額	内 容	
				金 額	内 容	金 額	内 容	限度を超過した額			
諸 謝 金											
旅 費											
渡 航 費											
滞 在 費											
借 料 及 び 損 料											
消 耗 品 費											
ス ポ ー ツ 用 具 費											
備 品 費											
印 刷 製 本 費											
通 信 運 搬 費											
委 託 費											
賃 金											
会 議 費											
雑 役 務 費	2,355,254	△607,130	1,748,124	1,748,124	ドーピング検査2回、JADAへ振込手数料2回	1,748,124	ドーピング検査2回、JADAへ振込手数料2回				
補 助 金 ・ 交 付 金											
合 計	2,355,254	-607,130	1,748,124	1,748,124		1,748,124					

(注) くじ助成金の計(黄色のセル)は、B欄に記載した合計額に対象事業の助成割合を乗じて得た額(千円未満切捨て)又は、交付決定されたくじ助成金の額のいずれか低い額を記載すること。ただし、上記で算出したくじ助成金の額を含めた収入総額が支出総額を上回る場合は、その差額を減じて得た額をくじ助成金の計(黄色のセル)に記載すること。