様式６

**所 要 額 内 訳 書**

|  |
| --- |
| 団　　体　　名 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費の  支出予定額 | 積　　　　算　　　　内　　　　訳 |
| ①食事等支援経費 | |
| 円 |  |
| ②管理運営経費　　　※　上記①食事支援経費の0.15倍（15％）が上限です | |
| 円 |  |
| ③配送費　　　　※　10万円（申請額50万円）～40万円内（申請額200万円） | |
| 円 |  |
| 合計　　　　 円 |  |

※　計算誤りの無いよう、必ず検算を行って下さい。

※　委託費及び備品購入費を計上する場合は、理由書を添付して下さい（様式任意）。