様式第４号

　　年度栃木県臨床調査個人票電子化等推進事業収支決算書

事業者名：

　１　収　　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　　額 | 備　　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

 ２　支　　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　　額 | 備　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

 上記のとおり相違ありません。

　　　年　　　月　　　日

所在地

申請者　法人名

代表者名