（様式２－２）

　　　第　　　　　号

年　　月　　日

　三重県子ども・福祉部長　　あて

申請者　所在地

名称

代表者職氏名

前期末支払資金残高（繰越金）の取り崩しについて（事前協議）

　このことについて、下記のとおり協議します。

記

１　施設名

２　協議事項

（１）内容（具体的に記入すること。記入しきれない場合は別紙使用可。）

（２）理由（具体的に記入すること。記入しきれない場合は別紙使用可。

（３）取り崩し金額等

　　ア　取り崩す金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円………①

　　　イ　取り崩しを必要とする施設に係る経理区分の経常収入計（予算額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円………②

　　　ウ　取り崩し率（①÷②×100）　　　　　　　　　　　　　 ％（>３％）

３　添付書類

・理事会議事録の写し（取り崩しについて審議したことがわかるもの）

・予算書、決算書、貸借対照表及び収支計算分析表

・執行予定額及び執行内容が具体的にわかる書類

　　（整備の場合は、見積書、工事設計内訳書、平面図、カタログ等）

※その他県が必要と認める書類の添付を求めることがあります。

（連絡先　担当者名　　　　　電話番号　　　　　　メールアドレス　　　　　　　）