（様式６号）

**収支計画書**

（病児保育事業　病児・病後児対応型）

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 |  予 算 額（円） | 摘　　要 |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |   |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 |  予 算 額（円） | 摘　　要 |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　代表者

※12ヶ月運営した場合で記載ください。