

〔様式B〕

私立学校・施設等事業収支予算書抄本

(結核健康診断関係分)

収 入 の 部

| 科 目 | 本 年 度 予 算 額 | 前 年 度 予 算 額 | 比 較 | 備 考 |
|-----|-------------|-------------|-----|-----|
|     |             |             | 増 減 |     |
|     |             |             |     |     |
|     |             |             |     |     |
|     |             |             |     |     |
|     |             |             |     |     |

支 出 の 部

| 科 目 | 本 年 度 予 算 額 | 前 年 度 予 算 額 | 比 較 | 備 考 |
|-----|-------------|-------------|-----|-----|
|     |             |             | 増 減 |     |
|     |             |             |     |     |
|     |             |             |     |     |
|     |             |             |     |     |
|     |             |             |     |     |

大阪市長 様  
令和 年 月 日

上記の私立学校・施設等事業収支予算書抄本は原本と相違ありません。

〒  
所在地  
名称  
代表者の氏名  
学校・施設名