第　　号

　　年　　月　　日

熊本県知事　　　　　　様

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

代表者

前期末支払資金残高（繰越金）の取り崩しに係る協議について

　このことについて、下記のとおり前期末支払資金残高（繰越金）を取り崩したいので、関係書類を添えて協議します。

記

１　施設名及び所在地　　　　施設名：

　　　　　　　　　　　　　　所在地：

２　施設種別及び入所者定員　種別：保育所

　　　　　　　　　　　　　　定員：　　　人

３　職員の定数及び現員　　　定数：　　　人

　　　　　　　　　　　　　　現員：　　　人

４　取り崩し協議額　　　　　金額：　　　　　　　　円

５　繰越金の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 当期額 | 累積額 | 主な発生理由 |
| 前々前年度  （平成〇年度） |  |  |  |
| 前々年度  （平成〇年度） |  |  |  |
| 前年度  （平成〇年度） |  |  |  |

６　執行計画

　（１）支出（取り崩し）を必要とする事由

（２）支出計画（経費）の内訳

（３）収支予算変更の時期

（４）その他

７　添付書類

　（１）職員定数及び現員、職員給与等一覧表（協議日現在）、給与規程の写し

　（２）当該年度の収支予算書及び前年度の資金収支計算書、貸借対照表

　（３）物品購入の場合は、前年度の物品現在高報告書

　（４）建物等の修繕、物品等の購入の場合は見積書、カタログ等