

機械器具購入予定額内訳

単位：千円

融資対象分	品目	単価	数量	購入予定額
	小計			0
融資対象外分	品目	単価	数量	購入予定額
	リハビリ器具	50	20	1,000
	ベッド	150	50	7,500
	什器備品	100	15	1,500
	小計			10,000
合計				10,000

・この様式には、固定資産台帳に掲載される機械器具（取得価格が10万円以上のもの）について記載してください。
・この欄で不足する場合は、コピーのうえ記入してください。

【合計】
・機械器具購入予定額の合計は、書類番号2・3申込計画の概要の資金計画欄に記載されている機械購入資金と同額になります。

(注)1. 機械をリースする場合は、購入予定額欄に契約予定額を記載し()で囲んでください。
(注)2. 上記の内容が確認できる既存資料があれば作成は不要です。既存資料の写しを提出してください。
(注)3. 融資対象外の機械器具の場合、単価・数量が不明な場合は購入予定額のみ記入で構いません。