豊橋市がんばる商店等感染症対策強化支援補助金

R3.8.24改訂版

対 象 経 費 内 訳 書

申請者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　店舗名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和3年3月16日（飲食店は3月1日）から令和3年9月30日までの間に支払ったもの							
対象物品（型番）	支払日	金額（円） 消費税抜き	金額（円） 消費税込み	領収書 記号 （a～z）	※市記入欄 提出チェック	写真 番号	※市記入欄 提出チェック
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
	年　月　日				□		□
合　計							

＜注意事項＞

※　必ず「補助対象経費一覧」で補助対象であるかを確認して申請してください。

※　領収書等に支払者（申請者）、領収者、品名、金額、支払日が明記された物品しか計上することはできません。

※　ここに記載した対象物品は、事業実施状況がわかる写真の添付が必要です。

※　支払方法が、仮想通貨、特典ポイント、金券、商品券等である場合は、対象となりません。

※　明らかに事業外で使用すると思われるものは、対象となりません。

※　転売、譲渡を目的としたものは対象となりません。