（別紙３）【様式第４：補助事業の内容・経費の配分の変更申請書に添付】

※第1回・第2回受付締切分

経費明細

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

|  |  |
| --- | --- |
| （１）一般型交付決定額 |  |
| ■事業再開枠 |
| 経費区分 | 内容・必要理由 | 経費内訳（単価×回数） | 補助対象経費（税抜・税込） |
| 14.消毒費用 |  |  |  |
| 15.マスク費用 |  |  |  |
| 16.清掃費用 |  |  |  |
| 17.飛沫対策費用 |  |  |  |
| 18.換気費用 |  |  |  |
| 19.その他衛生管理費用 |  |  |  |
| 20.ＰＲ費用 |  |  |  |
| （２）合　　　　計（14.～20.）※上限500,000円（特例事業者は1,000,000円） |  |
| （３）合計補助金額（（１）＋（２）） |  |
| チェック①：（３）が1,000,000円以下（特例事業者は1,500,000円以下）※２ | はい：いいえ※３ |
| チェック②：（１）≧（２） | はい・いいえ※３ |

（単位：円）

※１：共同申請の場合は、補助事業者ごとに作成すること。

※２：認定市区町村による特定創業支援等事業の支援を受けた、あるいは令和２年１月１日以降に法人設立をした事業者、又は開業をした事業者は1,500,000円以下（特例事業者は2,000,000円以下）。

※３：チェック①で「いいえ」となった場合は、申請できません。