（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2回受付締切分

経費明細

事業者名：

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （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） | | | はい・いいえ※２ |
| チェック②：（１）≧（２） | | | はい・いいえ※２ |

※１：共同申請の場合は、補助事業者ごとに作成すること。

※２：チェック①、②で「いいえ」となった場合は、申請できません。