様式第２号（第４条関係）

感染防止対策に要した経費内訳書

店舗名：

住　所：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業区分 | 種目 | 補助内容 |
| 品目 | 単価（円）**（税抜き）** | 個数（個） | 計（円）**（税抜き）** | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 「機器購入」小計（税抜き）・・・・a | 円 |  |  |
| 「機械工事」小計（税抜き）・・・・b | 円 |  |
| 申請合計（税抜き）・・ａ＋ｂ＝c | 円 |  |

※種目欄には種目の分類として記載のある、飛沫感染防止対策、接触感染防止対策、換気による感染防止対策、付帯備品等付帯作業

等のいずれかを記入してください。

※単価、計、小計及び申請合計は消費税及び地方消費税は含みません。

※金額の合計の千円未満を切り捨てた額を申請書の「申請合計」（税抜き）に記入してください。

※ａには、事業区分が「機器購入」の「計（円）」の合計額を記入してください。

※ｂには、事業区分が「機械工事」の「計（円）」の合計額に、０．７５を掛けた額を記入してください。

※ｃには、ａの額(３０万円以上の場合は、３０万円)とｂの額（７０万以上の場合は、７０万円）の合計を記入してください。