

様式12

# 補助対象経費一覧表

商店街名 〇〇商店街振興組合

取組名 感染防止対策強化支援事業

交付決定日 令和〇年〇月〇日

No.	費目	日付	相手方	内容	額面（税込）	消費税	申告対象経費 （税抜）
1	備品購入費	〇/〇	〇〇電気店	加湿器（メーカー・品番）数量×単価（税抜）	220,000	20,000	200,000
2	備品購入費	〇/〇	▲▲商会	飛沫防止パネル（メーカー・品番）数量×単価（税抜）	110,000	10,000	100,000
3	備品購入費	〇/〇	▲▲商会	非接触型消毒液噴霧器（メーカー・品番）数量×単価（税抜）	220,000	20,000	200,000
4	消耗品費	〇/〇	△△薬局	アルコール消毒液（品名） 1,500円/本×60本（30店舗×2本）×〇か月	110,000	10,000	100,000
5	消耗品費	〇/〇	△△薬局	マスク（メーカー・品番）×数量×単価（税抜）	220,000	20,000	200,000
6	消耗品費	〇/〇	□□文具店	スタンプラリー台紙 数量×単価（税抜）	88,000	8,000	80,000
7	消耗品費	〇/〇	□□文具店	各店備付スタンプ 数量×単価（税抜）	9,900	900	9,000
8	広告宣伝費	〇/〇	〇〇新聞	新聞折り込み料 数量×単価（税抜）	110,000	10,000	100,000
9	広告宣伝費	〇/〇	■■広告	●●商店街感染防止対策PRチラシ作成・印刷 数量×単価（税抜）	55,000	5,000	50,000
10	感染症対策指導費	〇/〇	様式8（感染症対策指導・確認実施店舗一覧）参照	30店舗×2万円			600,000
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
※ この様式により難しい場合は、別の資料をもって代えることができますが、必要な領収証が①一覧になっており、少なくとも②費目の分類、日付、相手先、金額の4点が記入されているものを提出してください。					合計 ①		1,639,000