

| | |
|-------|--|
| 申 請 者 | |
|-------|--|

札幌市商店街感染防止対策強化支援事業 概算交付申請理由書

| 費目 | 内容、単価、数量 | 経費対象金額 (税抜) | 概算交付申請額 (千円未満切捨て) | 概算払を申請する理由 |
|-----|----------|----------------|----------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合 計 | | | | |

※概算交付申請額は費目ごとに千円未満切捨てで計算してください。