（様式９－２）

**補助対象経費精算書**

企業名

　　 　　 　 　　　　　役職・氏名

補助対象事業に係る経費について、下表へ記入してください。

補助限度額及び経費の範囲等、精算に関する注意点については公募要領をご参照ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **謝金** | （小計）　　　　　　　　　　円 |
| （経費内容） | 円 |
|  | 円 |
| 1. **旅費** | （小計）　　　　　　　　　　円 |
| （経費内容） | 円 |
|  | 円 |
| 1. **委託費** | （小計）　　　　　　　　　　円 |
| （経費内容） | 円 |
|  | 円 |
| **④　合計（①～③の合計）** | 円 |
| **⑤　補助金申請金額（④×２/３、上限４０万円）**  ※千円未満は切捨て | ,０００円 |

※上記に記載できない場合は、行を追加してください。

※積算根拠となる資料を添付してください。

**※金額はすべて税抜でご記入ください。**