

経費明細書

申請者	住所	
	名称	

1 入国時宿泊費及びレンタカー等費用

(円)

名簿番号	宿泊費		レンタカー等費用		補助金額 (一人当たり上限 75,000円)
	支払日	補助対象経費 (税抜)	支払日	補助対象経費 (税抜)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
小計					

<注意事項>

1. 名簿番号は「宿泊費及び交通費対象者名簿（様式 4）」と一致させてください。
2. レンタカー等の費用に関しては、同一の車両を複数人で使用した場合は、レンタル・チャーター費用を人数で按分した上で、一人当たりの金額を記載してください。

2 出国時PCR検査費及び陰性証明書発行費

(円)

名簿 番号	支払日	補助対象経費 (税抜)	補助金額 (一人当たり上限 22,000円)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
小計			

<注意事項>

名簿番号は「PCR検査費・陰性証明書発行費対象者名簿（様式4-2）」と一致させてください

補助金申請額合計

円（様式1の補助金交付申請額へ転記）