様式第２号

由布市中小企業者等感染症予防対策事業費補助金

（費用内訳明細書）

番号	支払日	補助対象事業の内容	個数	金額
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
				円
	補助対象事業に要した経費（総額）			円

補助金交付申請額 ※上限１０万円で、１００円未満は切り捨て	**円**