経費内訳書

住所
氏名

１　申請前確認

助成事業	□　依頼試験　□　試験機器の利用　□　その他（　　）
本事業のための補助金交付の有無	□　国や都の補助を受けている　　□　補助を受けていない

２　対象経費内訳

利用日	機関名	試験・機器等の名称	金額（税抜）
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
合　　計（1）			円

補助金額の計算

（1）で記載の合計額	補助割合（※１）	補助金交付申請額（※２）
円	／	円

※１　①中小企業者の場合、補助割合１／２　②小規模企業者の場合、補助割合２／３
※２　補助金交付申請額は、１，０００円未満端数切捨て、上限１０万円です。
（注意）　同一事業同一内容で、国や東京都等から助成を受けている場合、補助対象外です。

担当者連絡先

担当者名	
電話番号	
メールアドレス	