

経費内訳書

住所 町田市森野〇—〇—〇

氏名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

助成事業	<input type="checkbox"/> 依頼試験 <input checked="" type="checkbox"/> 試験機器の利用 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

対象経費内訳

利用日	機関名	試験・機器等の名称	金額 (税抜)
4/2	東京都立産業技術研究センター	〇〇〇〇	50,000円
4/10	東京都立産業技術研究センター	〇〇〇〇	30,000円
5/1	神奈川県立産業技術総合研究所	△△△△	10,000円
4/24	東京都立産業技術研究センター	■ ■ ■ ■	50,000円
5/1	東京都立産業技術研究センター	〇〇〇〇	10,000円
			円
			円
			円
			円
			円
合 計 (1)			150,000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)
150,000円	2/3	100,000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。

※3 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。