**令和６年度エイジフレンドリー補助金　対象経費内訳書 （支払請求用）**

**※実績額で作成してください**

※３コース併せて申請の場合はコースごとに用紙を分けて作成してください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ・該当するコースに✔か〇を入れてください |  | 労働災害防止対策コース |  | スポーツ・運動指導コース |  | コラボヘルスコース |

**必ず税抜額(小数点以下切り捨て)を記入してください**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No,** | **実施する対策(商品名、型番等を記入)** | **単価(税抜)**  **①** | **数量(単位含)**  **②** | **合計(円・税抜)**  **①×②の計を記入** | **備考** | **事務センター使用欄** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | **総計(税抜)** |  |  | |