別紙１－２　補助事業の内容　（鉄道・道路旅客運送業）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象事業所 | | |
| 事業所  番号 | 事業所名 | 所在地 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※　事業所が複数ある場合は、全ての事業所について記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象経費 | | | | |
| 経費  番号 | 経費の内容 | 支出日 | 支出額（円）  **※税抜** | 備考 |
| ① |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |  |
| ⑨ |  |  |  |  |
| ⑩ |  |  |  |  |
| 対象経費　計 | | |  | 上限20万円×事業所数 |

※　対象経費がわかるように番号を付した証拠書類を添付してください。

※　行が不足する場合は追加してください。