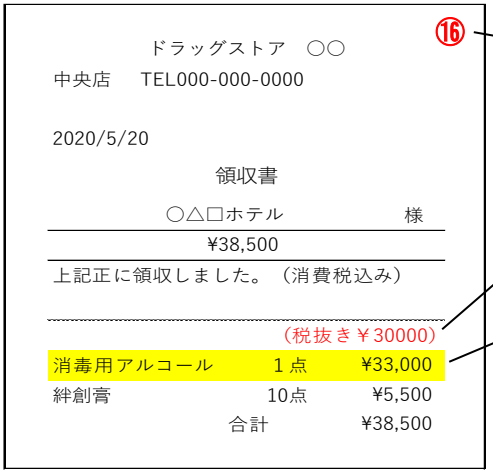
# 支出内容・金額が確認できる資料（例）

## 【領収書・見積書等】



ドラッグストア　○○
中央店　TEL000-000-0000

⑯

2020/5/20

領収書

○△□ホテル　様

¥38,500

上記正に領収しました。（消費税込み）

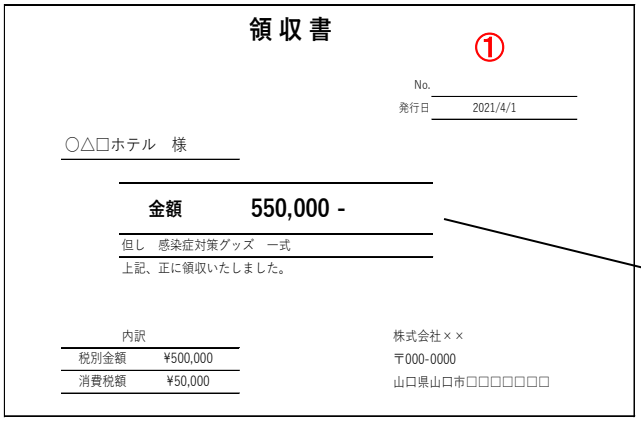
（税抜き￥30000）

| | | |
|---|---|---|
| 消毒用アルコール | 1点 | ¥33,000 |
| 絆創膏 | 10点 | ¥5,500 |
| | 合計 | ¥38,500 |

明細内訳の番号を朱書きで記載

税込金額しか記載がない場合は、税抜金額を朱書きで記載

対象となる品名・金額にマーカーをする



領収書

①

No.
発行日　2021/4/1

○△□ホテル　様

金額　550,000 -

但し　感染症対策グッズ　一式

上記、正に領収いたしました。

内訳

| | |
|---|---|
| 税別金額 | ¥500,000 |
| 消費税額 | ¥50,000 |

株式会社××
〒000-0000
山口県山口市□□□□□□□

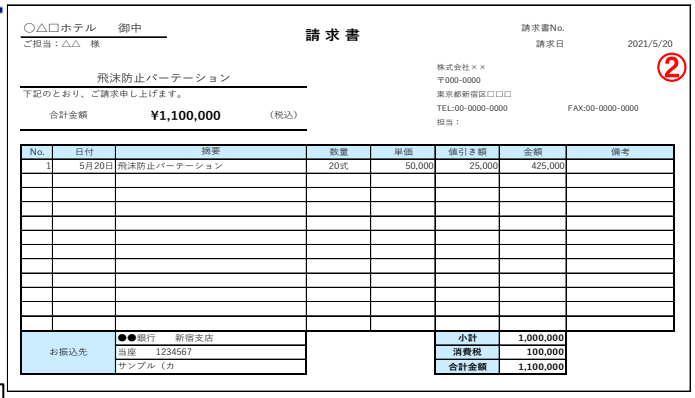
領収書のみでは支払内容が不明な場合は、請求書・納品書等の内訳がわかるものを併せて添付すること。

## 【インターネットバンキング等取引（送金・振込）明細書】

振込明細

ニホン　タロウ　様
店番号　001　口座番号　1234567

②



○△□ホテル　御中
ご担当：△△　様

請求書

請求書No.
請求日　2021/5/20

②

株式会社××
〒000-0000
東京都新宿区□□□
TEL:00-0000-0000　FAX:00-0000-0000
担当：

飛沫防止パーテーション

下記のとおり、ご請求申し上げます。

合計金額　¥1,100,000　（税込）

| No. | 日付 | 摘要 | 数量 | 単価 | 値引き額 | 金額 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5月20日 | 飛沫防止パーテーション | 20式 | 50,000 | 25,000 | 425,000 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| お振込先 | ●●銀行　新宿支店 | 小計 | 1,000,000 |
| | 当座　1234567 | 消費税 | 100,000 |
| | サンプル（カ | 合計金額 | 1,100,000 |

取引明細書等の場合，補助対象経費以外の取引は，黒ぬりにすること。

**※振込手数料は，補助対象外**