

## 記載例

(様式9)

クレジットカードによる支払いに係る口座引落日が令和4年2月1日以降となる場合に提出してください。  
※補助対象となるのは口座引落日が令和4年2月15日までのものです。

### 経費支払完了報告書

令和 3年 〇月 〇日

神奈川県知事 殿

所在地 神奈川県横浜市中区日本大通1

名称 株式会社〇〇

代表者職・氏名〔 代表取締役 神奈川 太郎 〕 (印)

令和〇年〇月〇日付け〇第〇〇号で補助金の交付決定を受けた神奈川県宿泊施設感染症対策等事業費補助金に係る補助対象経費の支払いが完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

1 補助対象経費支払額 金 1,100,000円

2 支払完了経費

経費名	支払金額 (税抜)	支払完了年月日
ドア改修工事費	1,000,000	令和4年2月10日
空気清浄機1台購入費	100,000	令和4年2月10日
		令和 年 月 日
		令和 年 月 日
		令和 年 月 日

3 関係書類

支出を証明する書類 (決済口座通帳の該当部分のコピー)