

年度  
 大阪市公衆浴場衛生向上等事業補助金交付申請個別票  
 (消耗品購入等経費用)

浴 場 名 称	
浴 場 所 在 地	
営 業 者 氏 名 (法人名及び代表者氏名)	
交 付 申 請 額 (下記〔③〕の額)	円
年 度 営 業 予 定 日 数 (230 日未満の場合は補助対象外)	日

## 【交付申請額の算出】

年度 ( 年 4 月 ~ 年 3 月 ) の 補助対象経費 (免税事業者を除く事業者は、消費税額 を除く) 支出見込額	円 〔①〕
補助対象経費 (免税事業者を除く事業者は、消費税額 を除く) の額 (〔①〕と 20 万円のいずれか少ない額)	円 〔②〕
交付申請額 (〔②〕 × 1 / 2 (補助率)) ※1 円未満切り捨て	円 〔③〕

## 【項目別内訳表】

(1) 水質保持にかかる薬剤、ろ材購入経費 衛生維持にかかる錆止め等消耗品購入経費	円
(2) 水質検査経費・塩素計購入経費	円
(3) 貯湯槽の清掃経費	円
(4) 空気調和装置のフィルター清掃経費	円
合計・・・上記〔①〕の額	円

## 【記入上の注意】

- ①の欄：上記【項目別内訳表】を記入し、その合計額を転記してください。  
 ②の欄：①と補助対象基準額(20万円)のいずれか少ないほうの額を記入してください。  
 ③の欄：②に補助率 1 / 2 を乗じ、1 円未満は、切り捨てしてください。