

公衆浴場衛生向上等経費支出状況一覧（消耗品購入等経費用）

区

浴場名

単位：円

補助対象支出項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
衛生向上にかかる消耗品等購入経費 （*1）													
*この欄には何も記入しないでください													
水質検査経費（*2）													
*この欄には何も記入しないでください													
貯湯槽の清掃経費													
*この欄には何も記入しないでください													
空気調和装置のフィルター清掃経費													
*この欄には何も記入しないでください													
合 計													

(1) ろ材及び塩素剤その他注入薬剤等の購入経費

(2) 水質検査経費・塩素計購入経費

【記入上の注意】

納品日ではなく、実際の支払月（領収書の領収月）ごとに記入してください。

免税事業者は消費税を含めた金額、免税事業者以外は消費税を除いた金額を記入して下さい。

本市確認欄 （※記入不要）	<input type="checkbox"/> 免税事業者	<input type="checkbox"/> 免税事業者以外
------------------	--------------------------------	----------------------------------