

別紙

1 購入予定機器

(単位：円)

	物品名	購入予定先	補助対象経費 (消費税込み額)	補助対象経費 (消費税抜き額)
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
合 計				

欄が足りない場合は、継紙に記載

2 機器の購入予定先が市外事業所となる理由

(注 該当する場合のみ御記入ください。)

市内事業所から 購入できない理由	
---------------------	--