

[支払]

物品やサービスなどの代金の支払確認が可能な資料（原則は口座振込） （例）ATMご利用明細、振込票お客様控え

銀行振り込み	サンプル参照
現金払い	サンプル参照
クレジット払い	サンプル参照
コンビニ振込	サンプル参照
宅急便（代引）	サンプル参照
★従業員等による立替払いの場合は、上記に加えて立て替え分を精算したことが確認できる書類も必要です。	サンプル参照

お願い
補助事業に要した経費と、他の経費を、一括して支払った場合は、その旨をご記載ください。



証拠書類[支払]は、いかなる場合も提出が「必要」です。

Point

当該取引の支払いであること、補助対象経費であることを、以下で確認します。

①補助事業者名が確認できますか。

②支払先が確認できますか。また、請求元と同じですか。

③支払金額が確認できますか。請求金額と同じですか。

④支払日は請求日以降ですか。また、支払日は、事業終了日以前ですか。（事業終了日後の支払いは、**補助対象外**です。）

[成果物]

実際に作られたものが、確認できる資料



証拠書類**[成果物]**は
いかなる場合でも提出が「必要」です。

お願い

ご提出の際は、
コピーまたは写真で
お願いします。
(現物は不可)

Point

制作したものが、補助対象となる内容であるかを、以下で確認します。

① 補助事業者が、作成したものであることが確認できますか。
(他の書類と組み合わせて、確認できれば結構です。)

② 商品・サービスの販路開拓につながる事(宣伝文句)が確認できますか。

[配布先リスト]

配布物の配布日・配布部数を確認することができる資料

未配布分がある場合

未配布分を差し引いた金額を補助対象経費としてください。※残数と代金がかかる計算式を証拠書類に記載してください。

(例)配布先リスト

参考様式
ダウンロード

配布先リスト

品名等		ティッシュ					配布先	使用用途
No.	種収・使用年月日	購入量	使用量	残量	単位			
1	○月1日	1,000	-		個	-	-	
2	○月2日	②	250	750	個	○○町にてポストイング	新商品宣伝のため	
3	○月12日	-	250	500	個	○○町にてポストイング	新商品宣伝のため	
4	○月13日	-	400	100	個	○○町にてポストイング	新商品宣伝のため	
5	○月15日		100	0		○○町にてポストイング	新商品宣伝のため	
6								
7								
8								
9								
10								
合計		1,000	1,000	0	個	(購入分のうち、使用分のみ対象経費へ計上)		

③ ④

証拠書類 [配布先リスト] の提出「必要」・「不要」

こちらでも
代用可能
です。

下記ポイントが
確認できる場合は、
他の提出書類で代用可能です。

必要

配布物を作成した場合は、提出
が必要です。

不要

雑誌、新聞、フリー
ペーパー等への広告

Point

作られた配布物が、補助事業期間中に適切に使用された量を確認します。

①使用年月日が記載
されていますか。

補助事業期間中に配布し
た分が、補助対象です。

②購入量は請求書の
作成した量と同じで
すか。

③配布した数が使用料
に記載されていますか。
合計枚数は正しく
記載されていますか。

④残量が正しく記載
されていますか。

残量合計が正しく記
載されていますか。

⑤配布先が記載され
ていますか。※配布
先が特定できる場合
は名簿も必要です。

⑥使用用途が記載さ
れていますか。