

店舗名: _____

売上台帳(店舗飲食)

※飲食者記入欄

	飲食者サイン (代表の方)	日付	飲食代金(税込)	補助額 飲食代金×1/2 ※100円未満切捨て ※1会計最大5,000円	事務局 チェック欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			補助額合計		