附件四

**旅宿業防疫住客確診而委外施行終期清消費用補助**

**費用支出清單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **項目** | **金額(元)** | **備註** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **實支經費總額** |  |  |

\*本表格如不敷使用請自行增刪

**申請人:　　　　　　　　　　　（公司或商號應蓋大小印鑑章）**

**代表人/負責人:** **（小章）**

**付款憑證或收據等證明文件原始憑證**

**(請黏貼)**