

調布市商工会長 様

事業所名

所在地 〒182-
調布市

電話

代表者名

担当者名

㊞

調布市商工会中小企業等新型コロナウイルス感染予防対策助成金完了報告書

下記のとおり完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

記

助成事業種別 (○をつけてください) (種別毎に申請)	1. 備品購入 既製品・オーダー品の費用 (自主製作は対象外)		2. 工事 原則、市内事業者に限る
申請備品・工事 (○をつけてください) <u>※複数の備品・工事での申請は、別紙明細書添付</u>	1. 空気清浄機	台	1. 換気設備の設置工事
	2. 非接触型温度計・体温計	台	2. 空調設備の設置工事
	3. パーテーション、アクリル板	台	3. エアコン設置工事 (換気機能付に限定)
	4. 加湿器	台	
	5. サーキュレーター、扇風機(換気	台	4. ウイルスコーティング、 光触媒工事
	6. 手指等除菌・消毒装置等	台	
	7. サーモグラフィ・サーマルカメラ等	台	
	8. 低濃度オゾン発生装置等	台	5. 網戸設置工事
	9. 二酸化炭素等濃度計・測定器	台	
6. 自動水栓工事 (トイレ工事は除く)			
設置(施工)場所 (○をつけてください)	事業所 ・ 事務所 その他 ()	住所 調布市	※所在地と同じ場合記入不要
完了(購入)年月日	令和 年 月 日		
購入(工事)支払額	円 (消費税抜)		
助成金決定額 (上記税抜支払額×2/3)	00円 (※百円未満は切捨て)		

添付書類

- 領収書の写し、または支払いを証する書類
- 備品(工事)を2件以上行った場合は、別紙支出明細書
- 購入品の設置状況、または施工内容がわかる完了後の各写真

(その他、会長が必要と認める書類)