令和　　年　　月　　日

調布市商工会長　様

所 在 地　〒182-

調布市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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**

**備品と工事を同時に報告する場合、２枚に分けて報告して下さい**

　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） | Ⅰ．備品購入 | Ⅱ．工　　事 |
| 申請備品・工事（○をつけてください）※複数の備品・工事での申請は、別紙明細書添付 | 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 |
| ４. 加湿器 | 台 | ４. ウイルスコーティング、光触媒工事 |
| ５. サーキュレーター、扇風機（換気用） | 台 |
| ６. 手指等除菌・消毒装置等 | 台 | ５.網戸設置工事 |
| ７. サーモグラフィ・サーマルカメラ等 | 台 | ６.自動水栓工事 |
| ８. 低濃度オゾン発生装置等 | 台 |  |
| ９. 二酸化炭素等濃度計・測定器 | 台 |
| 設置（施工）場所（○をつけてください） | 事業所（店舗）･事務所その他（　　　　　　） | 住 所 | ※所在地と同じ場合記入不要調布市　 |
| 完了(購入)年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 助成金決定額 | 円　　　　　　　　　　　 |
| 購入(工事)支払額 | 円（消費税抜）　　　　　 |
| 助成金確定額（上記支払額×２／３）決定額以上にはなりません | 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（備品等のみの写真不可）

　　　（その他、会長が必要と認める書類）