

調布市商工会長 様

事業所住所 〒182-

調布市

事業所名

代表者名

印

電話

携帯電話番号

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補助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。

 申請した補助対象の備品及び工事は、他の類似補助金で給付を受けていません。

記

補助事業種別 (○をつけてください) (備品・工事別に報告)	I. 備品購入		II. 工事
申請備品・工事 (○をつけてください) <u>※複数の備品・工事での報告は、別紙明細書添付必須</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. エアコン設置工事
	3. パーテーション、アクリル板	台	3. ウイルスコーティング、 光触媒工事
	4. 加湿器	台	
	5. サーキュレーター、扇風機（換気	台	4. 網戸設置工事
	6. 手指等除菌・消毒装置等	台	5. 自動水栓工事
	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	
	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	※事業所住所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)を各々複数行った場合は、別紙明細書
- 購入品の設置状況、または施工内容が分かる完了後の各写真(備品等のみの写真不可)
ウイルスコーティング、光触媒工事は、経過を含めた写真入報告書
(その他、会長が必要と認める書類)