令和 　　年 　　月 　　日

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話

　　　　　　 上記電話に日中連絡取れない場合は**必須**　携帯電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商工会員　　　　会員　・　非会員

**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交付申請書**

**備品と工事を同時申請する場合、２枚に分けて申請して下さい**

* 一度提出した申請書を変更することはありません（□にチェックを入れてください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業種別  （○をつけてください）**⇒** | Ⅰ．備品購入  新規 ・ ２回目（1回目 ２・３年度）  　　　　　既製品・オーダー品（自主製作は対象外） | | | | | | Ⅱ．工　事  原則、市内事業者に限る |
| 申請備品・工事  （番号に○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**添付必須 | 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  （換気機能付に限定） |
| ３. パーテーション、アクリル板 | | | | | 台 |
| ４. 加湿器 | | | | | 台 | ３. ウイルスコーティング、  光触媒工事 　※１ |
| 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 | ４. 網戸設置工事 |
| ７. サーモグラフィ・サーマルカメラ等 | | | | | 台 | ５. 自動水栓工事  （トイレ工事は除く） |
| 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 | | | |
| 業種  （○をつけてください） | １.製造業　２.建設業　３.卸売業　４.小売業　５.飲食業　６．サービス業  ７.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 企業規模 | 従業員数　　　　　　　人  パート・アルバイト除く | | | | 資 本 金　　　　　　万円（法人のみ） | | |
| **見積額**（消費**税抜**） | | 円（消費税抜） | | | | | |
| 補助金交付申請額  （見積額×2/3） | | 円（※百円未満は切捨て） | | | | | |

※１．ウイルスコーティング、光触媒工事は、完了時に施工業者から経過を含めた写真入報告書が必須

添付書類

* 見積書写し(工事１件３０万円以上は２社)、市販品は価格表示あるカタログ等の写しで可
* 工事を市外事業者へ発注する場合、市内事業者へ発注できない理由書
* 工事の場合、設置場所等のわかる図面等（簡単な平面図で可）及び、施工前の写真
* 直近の受付印のある所得税・法人税確定申告書の写し【e-Taxは受信通知(メール詳細)画面添付】

　※商工会員は不要　　【個人 － 申告書第１表、青色決算書1～3P（白色は収支内訳書）】

　　　　　　　　　　　【法人 － 確定申告書別表一（一）、損益計算書】

（その他、会長が必要と認めた書類）