

平 川 市 長 様

住 所
申請者名称及び
代 表 者 氏 名

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業の実績報告書

令和2年度において実施した平川市内事業所クラスター感染予防対策事業が完了したので、平川市補助金等の交付に関する規則第12条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり実績を報告します。

記

- 1 交付決定額 金 円
- 2 添付書類
- (1) 事業実績書（様式第5号）
 - (2) 収支精算書（様式第6号）
 - (3) 領収書類の写し ※A4用紙にコピーまたは貼付けしたもの
 - (4) 設置状況の写真 ※A4用紙に印刷または貼付けしたもの

注1）領収書、写真は対象となる設備すべてについて提出ください。

様式第5号（要綱第8関係）

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業
事業実績書

1 設置開始日	令和 年 月 日
2 設置完了日	令和 年 月 日
3 設置施設	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） ① 住所：平川市
	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） ② 住所：平川市
	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） ③ 住所：平川市
4 設備内容 あてはまる□にマークを付け、カッコ内に内容を記入ください。	<input type="checkbox"/> 施設の改装 （ ） <input type="checkbox"/> テレワーク環境整備 （ ） <input type="checkbox"/> 空調機器設置 （ ） <input type="checkbox"/> 健康管理機器設置 （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）

様式第6号（要綱第8関係）

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業
収支精算書

1 支出内訳

(単位：円)

項目	金額 (※消費税を含まない)	数量・備考
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
計	㉠ 円	

2. 補助金額

(単位：円)

㉠の金額	㉠	円	1 支出内訳より転記
㉠の4分の3	㉡	円	㉠×0.75 (1円未満切り捨て)
㉡の1,000円未満切り捨て	㉢	, 000円	
個人事業主 または法人 (10人未満)	㉣	<input type="checkbox"/> 200,000円	限度額 (あてはまる□にマーク)
法人 (10人以上)		<input type="checkbox"/> 400,000円	
再申請の方		<input type="checkbox"/> 未申請額 , 000円	
㉢と㉣のいずれか小さい金額	[補助金額]	, 000円	申請金額の20%を超える変更があった場合は、事前に担当課にご連絡ください。

様式第4号（要綱第8関係）

記載例

「交付決定通知書」が
届いてから作成・提出。

令和 2年 6月30日

平川市長様

住所 平川市柏木町藤山25番地6
申請者名称及び 平川商店
代表者氏名 平川 太郎

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業の実績報告書

令和2年度において実施した平川市内事業所クラスター感染予防対策事業が完了したので、平川市補助金等の交付に関する規則第12条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり実績を報告します。

記

- 1 交付決定額 金 132,000円
- 2 添付書類
- (1) 事業実績書（様式第5号）
 - (2) 収支精算書（様式第6号）
 - (3) 領収書類の写し ※A4用紙にコピーまたは貼付けしたもの
 - (4) 設置状況の写真 ※A4用紙に印刷または貼付けしたもの

注1) 領収書、写真は対象となる設備すべてについて提出ください。

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業
事業実績書

1 設置開始日	令和 2年 4月10日
2 設置完了日	令和 2年 6月20日
3 設置施設	<input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） ① 住所：平川市 柏木町藤山25-6
	<input type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） ② 住所：平川市 光城2丁目30-1
	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） ③ 住所：平川市 猿賀南田15-1
4 設備内容 あてはまる□にマークを付け、カッコ内に内容を記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 施設の改装 (店舗窓口にアクリル板を設置。工場をパーテーションで区画。) <input checked="" type="checkbox"/> テレワーク環境整備 (事務所にパソコンと通信機器を設置。交替でテレワーク実施。) <input checked="" type="checkbox"/> 空調機器設置 (店舗に空気清浄機を設置。工場に換気扇を増設。) <input checked="" type="checkbox"/> 健康管理機器設置 (窓口用フェイスシールド購入。職員検温に非接触型体温計を購入) <input type="checkbox"/> その他 ()

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業
収支精算書

1 支出内訳

(単位：円)

項目	金額 (※消費税を含まない)	数量・備考
アクリル板設置	20,000円	2m
パーティション工事	30,000円	5か所
パソコン・通信機器	50,000円	パソコン2台、ルーター2台
空気清浄機	22,000円	1台
換気扇増設工事	55,000円	2か所
計	㉠ 177,000円	

2 申請金額

(単位：円)

㉠の金額	㉠	177,000円	1 支出内訳より転記
㉠の4分の3	㉡	132,750円	㉠×0.75（1円未満切り捨て）
㉡の1,000円未満切り捨て	㉢	132,000円	
個人事業主 または 法人（10人未満）	㉣	<input checked="" type="checkbox"/> 200,000円	限度額（あてはまる□にマーク）
法人（10人以上）		<input type="checkbox"/> 400,000円	
再申請の方		<input type="checkbox"/> 未申請額 , 000円	
㉢と㉣のいずれか 小さい金額	[補助金額]	132,000円	申請金額の20%を超える変更があった場合は、事前に担当課にご連絡ください。