

記入例

様式第3（第5条関係）

岩倉市感染症対策設備導入支援事業計画書

1 名称等

1	事業者の名称（個人は屋号）	有限会社 ●●設備
2	代表者名	代表取締役 岩倉 太郎
3	法人番号（事業者が法人の場合）	1234567891234（13桁）
4	資本金又は出資の額	1,000万円
5	常時使用する従業員の数（短時間労働者を除く）	19名
6	主たる業種	■■■業

2 現状認識

【自社の事業概要】

自動車部品の製造を中核としつつ、電動工具の部品など多品種小ロットの金属製品の部品製造を行う。

3 設備等導入の内容及び導入時期

（1）事業の内容

【具体的な取組内容】

（例1）事業所内に換気機能を備えた空調設備を導入し、換気効果を向上させることにより、従業員に対する感染リスクの軽減に取り組む。

（例2）接客サービスに伴う店舗内の感染防止対策を徹底するため、飛沫防止の亚克力パネルや消毒液スタンドを購入し、店舗内の環境整備を図ることにより、来店者が安心して食事を楽しめる場所の提供に努める。

(2) 設備等の種類、金額及び導入時期

	設備等名／型式	単価 (円)	数量	金額 (円)	導入時期
1	空調設備 (換気機能付)	730,000円	1台	730,000円	令和3年7月
2	アクリルパネル	62,000円	1台	62,000円	令和3年6月
3					年 月
4					年 月
5					年 月

※税抜き表記で記入してください。

4 設備等導入に必要な資金の額とその調達方法

調達方法	資金の調達先名	金額 (円)
ア. 自己資金		792,000 円
イ. 金融機関からの借入金		0 円
ウ. その他の補助金等		0 円
合計 (ア～ウ)		<u>792,000 円</u>

※合計 (ア～ウ) は、上記の (2) 設備等の種類、金額及び導入時期に記載した金額の合計と一致すること。

(参考) 交付申請額の計算
 $792,000円 \times 3/4 = 594,000円$
 但し、上限額が500,000円であるため、
 交付申請額は、500,000円となります。