

実績報告書

名称 ●●食料品

1 実施者の概要

- (1) 業種 **58 飲食料品小売業**
- (2) 資本金（又は出資金） **1,000,000** 円
- (3) 常時使用する従業員の数 **5** 人
- (4) 掛川市での開業日 **昭和●●年●月●●日**

日本標準産業分類の中分類（番号及び名称）を記入してください

2 3密の回避のための取り組み内容等

(1) 実施した場所（掛川市内に限る）

所在地	掛川市 長谷●●番地
施設の名称等	●●食料品

3密の回避を行った施設の所在地と名称を記入してください。複数ある場合は、主な施設を記入してください。

(2) 実施した取り組みの内容

ア 密閉

店舗角にある売り場スペースの換気改善のため、換気設備を新設

イ 密集

ウ 密接

売り場を担当する従業員用フェイスシールドの購入

(完了年月日 **令和2年 7月20日**)

すべての事業が完了した日（最終支払日）を記入してください

(3) 経費内訳

工事費	100,000 円	物品費	20,000 円	合計	120,000 円
経費の詳細	別紙のとおり				

(4) その他の補助金等の交付の対象となっている経費の有無 (**有** ・ **無**)3 交付申請額 **80,000** 円 どちらかを選択（他の補助金等との併用はできません）

交付申請額=対象経費×2/3（千円未満切り捨て）※交付申請書の申請額と一致すること

3密の回避を行った内容をすべて記入してください

税抜額を記入してください