



事業実績及び収支精算書

みやぎ飲食店コロナ対策認証制度

認証番号

R	3	-					
---	---	---	--	--	--	--	--

1. 補助対象店舗

名称: _____

所在地: _____

(※1)対象店舗ごとに作成すること

2. 補助事業の実績及び精算額

(※2)該当の申請項目に☑をつけてください。

(※3)別紙の見積書、契約書、納品書及び領収書等の写し及び写真に同じ番号を記入してください。

※同じ項目で価格違いのものがある場合は、2枚目のブランクシートに価格違い分を記入してください。

(※2)申請項目	(※3)記載番号	補助対象経費(項目)	(※4)取得費用(円)(税抜き)			取得年月日
			単価(a)	数量(b)	小計(a×b)	
<input type="checkbox"/>	1	自動ドア				
<input type="checkbox"/>	2	非接触型体温測定器				
<input type="checkbox"/>	3	自動手指消毒装置				
<input type="checkbox"/>	4	コイントレイ				
<input type="checkbox"/>	5	自動精算機能付きレジ				
<input type="checkbox"/>	6	キャッシュレス精算機				
<input type="checkbox"/>	7	アクリル板パーティション				
<input type="checkbox"/>	8	透明ビニールシート				
<input type="checkbox"/>	9	カーテン・ロールカーテン・すだれ等				
<input type="checkbox"/>	10	ピュッフエ用カバー				
<input type="checkbox"/>	11	騒音計(大声抑制)				
<input type="checkbox"/>	12	注文パネル(タブレット)システム				
<input type="checkbox"/>	13	風速計				
<input type="checkbox"/>	14	機械換気設備				
<input type="checkbox"/>	15	換気機能付き冷暖房設備(エアコン)				
<input type="checkbox"/>	16	ドア・窓・網戸				
<input type="checkbox"/>	17	空気清浄機				
<input type="checkbox"/>	18	サーキュレーター				
<input type="checkbox"/>	19	CO2センサー				
<input type="checkbox"/>	20	気体検知管				
<input type="checkbox"/>	21	ペーパータオルホルダー				
<input type="checkbox"/>	22	自動給水栓				
<input type="checkbox"/>	23	トイレ洋式化費用				
<input type="checkbox"/>	24	トイレ自動洗浄化費用				
<input type="checkbox"/>	25	従業員管理アプリ導入費用				
<input type="checkbox"/>	26	来店者管理システム導入費用				
					合計(c)	(※5・6・7)

(※4)取得費用は税抜き価格で記載すること。

(※5)取得費用小計を合計し、(c)に記載すること。

3. 補助金交付申請額(1店舗)

金

--	--	--	--	--	--	--	--

 円

(※6)(c)の金額が 100,000 円を超える場合は 100,000 円を記載し、超えない場合は(c)の金額を記載すること

(※7)(c)の金額が 50,000 円未満の場合は申請できません。

事業実績及び収支精算書(Blankシート)

事務局使用欄
(管理シール)

※同じ項目で価格違いのものがない場合は提出不要です。

みやぎ飲食店コロナ対策認証制度

認証番号

R	3	-					
---	---	---	--	--	--	--	--

2. 補助事業の実績及び精算額

(※2) 該当の申請項目に をつけてください。

(※3) 別紙の見積書、契約書、納品書及び領収書等の写し及び写真に同じ番号を記入してください。

(※4) 取得費用は税抜き価格で記載すること。

(※2) 申請項目	(※3) 記載番号	補助対象経費(項目)	(※4) 取得費用(円)(税抜き)			取得年月日
			単価(a)	数量(b)	小計(a×b)	
<input type="checkbox"/>	27					
<input type="checkbox"/>	28					
<input type="checkbox"/>	29					
<input type="checkbox"/>	30					
<input type="checkbox"/>	31					
<input type="checkbox"/>	32					
<input type="checkbox"/>	33					
<input type="checkbox"/>	34					
<input type="checkbox"/>	35					
<input type="checkbox"/>	36					
<input type="checkbox"/>	37					
<input type="checkbox"/>	38					
<input type="checkbox"/>	39					
<input type="checkbox"/>	40					
<input type="checkbox"/>	41					
<input type="checkbox"/>	42					
<input type="checkbox"/>	43					
<input type="checkbox"/>	44					
<input type="checkbox"/>	45					
<input type="checkbox"/>	46					
<input type="checkbox"/>	47					
<input type="checkbox"/>	48					
<input type="checkbox"/>	49					
<input type="checkbox"/>	50					
<input type="checkbox"/>	51					
<input type="checkbox"/>	52					

※補助対象経費の「合計額」、「補助金交付申請額」は、Blankシートに記載した分も併せて、精算書 1 枚目の「3. 補助金交付申請額(1店舗)」に記入してください。