

記載例

様式第2号（第3条1項関係）

奨励対象事業確認書

- 対象店舗ごとに本事業確認書（様式第2号）を記入し、奨励金申込書（様式第1号）とあわせてご提出ください。
申請受付後に対象店舗を追加することはできかねます。

1 対象店舗情報

店舗の名称	〇〇〇〇
店舗所在地	弘前市〇〇〇〇
業種	奨励対象の業種の中から選択して記載

税別金額を記載
 ※消費税は奨励金対象外

2 奨励対象事業の内容・金額

奨励対象事業の内容 ※該当する取組みの内容に☑してください。	奨励対象経費 (消費税抜き)
<input checked="" type="checkbox"/> パーティション・アクリル板の設置	50,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 消毒液自動噴霧器・消毒液ボトル設置台の設置	130,000円
<input type="checkbox"/> 消毒液足踏み式噴霧器の設置	円
<input type="checkbox"/> 二酸化炭素濃度測定器の設置	円
<input checked="" type="checkbox"/> 非接触型体温計の設置	35,000円
<input type="checkbox"/> 加湿器の設置	円
<input type="checkbox"/> 非接触型水栓の設置	円
<input type="checkbox"/> 換気機能付エアコンの設置（注1）	円
<input type="checkbox"/> 換気設備の設置	円
<input type="checkbox"/> 人感センサー付き照明設備の設置	円
<input type="checkbox"/> 抗菌・抗ウイルスコーティングの施工	円
A：奨励対象経費合計額	215,000円
B：奨励金申請額（A又は20万円のいずれか少ない額）	200,000円

（注1）換気機能が付いている機種に限りますので、販売店等を確認ください。

様式第1号「2. 交付を受けようとする奨励金の額」に記載
 【複数店舗の場合】
申請する店舗ごとに様式第2号を記載し、「B：奨励金申請額」の合計額を
 様式第1号「2. 交付を受けようとする奨励金の額」に記載

交付番号	
管理番号	
対象店舗数	
確認書	／ 枚