

様式2号(第6条関係)
設置計画書

店舗の略図(テーブル、カウンター、座席等を図示し、補助対象設備をどのように設置するかわかるように図示してください。)

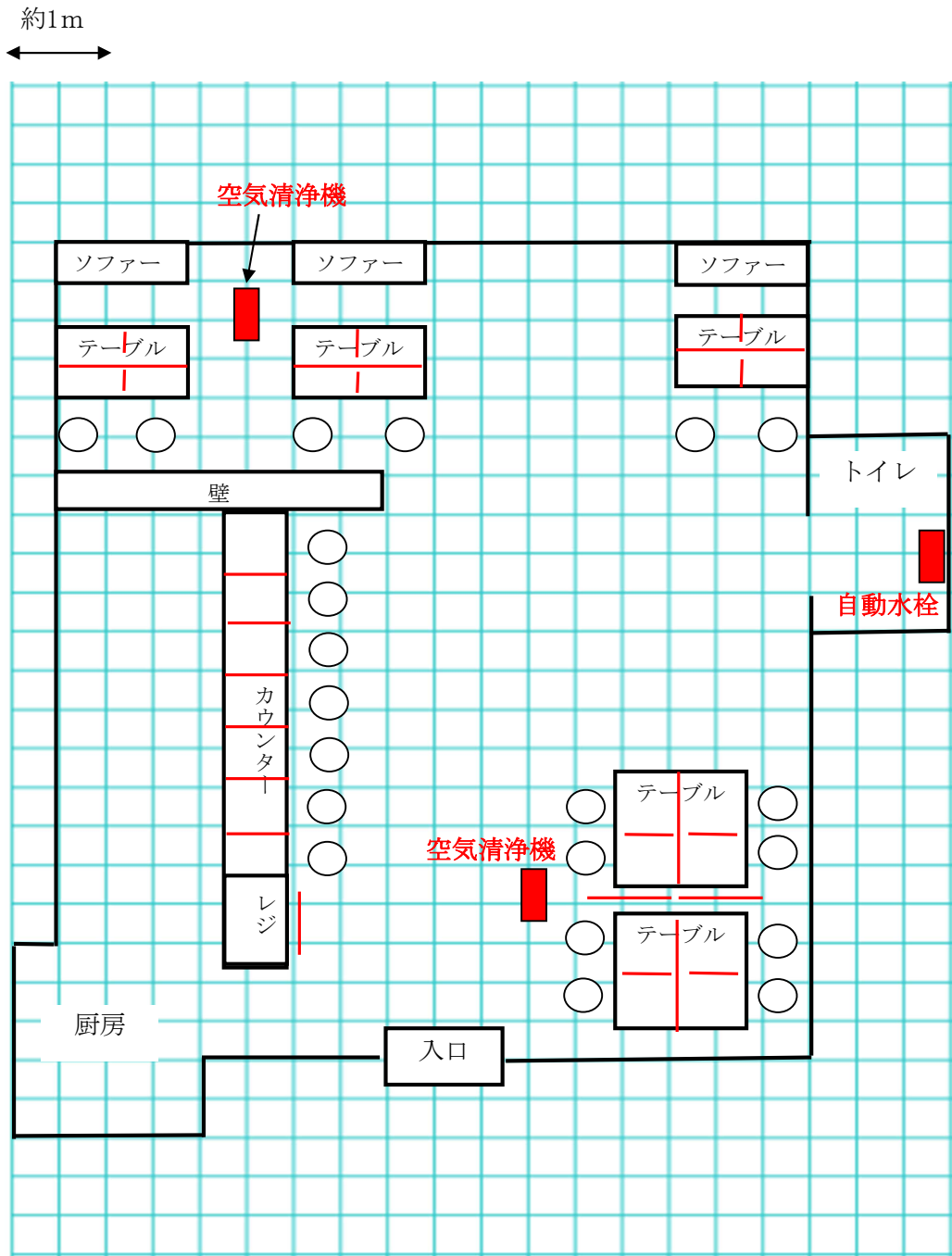
※補助対象設備を朱書きしてください。

店舗又は事業所名:

申請者氏名又は名称:

五所川原食堂

五所 太郎



様式2号（第6条関係）
設置計画書

飛沫感染対策	品名等	数量	購入予定額（税抜） <small>※消費税及び地方消費税は補助対象外</small>
	パーティション@14,990	2	29,980円
	スクリーン（小）@1,772	16	28,352円
	スクリーン（大）@5,990	5	29,950円
			円
	合計（A）		88,282円
	上限額（B）		100,000円
	（A）と（B）の少ない額（※1）		補助申請額 88,282円

換気対策等	品名等	数量	購入予定額（税抜） <small>※消費税及び地方消費税は補助対象外</small>
	・空気清浄機（HEPAフィルター搭載）	2	33,534円
	・エアコン（換気機能付）		円
	・換気設備		円
	・サーキュレーター		円
	・CO2センサー		円
	・自動水栓@15,990	1	15,990円
	合計（A）		49,524円
	$(A) \times 2/3 = (a)$		33,016円
	上限額（B）		100,000円
	（a）と（B）の少ない額（※2）		補助申請額 33,016円

合計額（※1 + ※2）

121,298円