

## 感染防止対策計画書

1 申請事業者

商号又は名称	〇〇〇〇株式会社		
代表者の役職名及び氏名	代表取締役 〇〇 〇〇		
事業所の所在地	尾道市〇〇町〇番〇号		
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	業種	飲食業

2 実施する補助事業の目的及び内容

<p><b>《記入例》</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 開閉できる窓（又は換気扇）を新設し、換気の強化を図る。</li> <li>・ 来店客及び従業員の接触感染リスク回避のため、手動ドアを非接触式の自動ドアに改修する。</li> <li>・ 来店時の手洗い推奨のため、店舗入り口に非接触型手洗場を新たに設置する。</li> <li>・ 接触感染を防ぐため、人感センサー照明に取り替える。</li> </ul> <p>※工事をする店舗又は事業所が上記の所在地と違う場合、この欄に工事を行う店舗又は事業所の所在地を記入してください。</p>
---

3 収支予算書（経費の内容）

経費の内容	事業に要する経費 (円/税込)	事業に要する経費 (円/税抜)
換気扇新設工事費用	110,000円	100,000円
非接触自動水栓取替工事費用	99,000円	90,000円
自動水石けん供給栓設置費用	165,000円	150,000円
合 計	374,000円	340,000円
	補助金交付申請額 1,000円未満切り捨て	226,000円

**税抜合計額 × 2/3（千円未満切捨て）**  
**340,000円 × 2/3 ≒ 226,000円**

※補助対象経費（税抜）に2/3を乗じた金額又は50万円のうち、どちらか低い額が補助金額となります。

※下限額を10万円としていますので、補助対象経費（税抜）に2/3を乗じた金額が10万円未満の場合は対象外となります。