

令和〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人東京都中小企業振興公社
理事長 殿

助成事業の実施期間**最終日以降**の日付を記入してください。

〒000-0000

所在地 東京都〇〇区〇〇町〇-〇

名称 株式会社〇〇〇

代表者名 〇〇 〇〇

実印

※申請コースによって、報告書のフォーマットが異なります。

実績報告書が飲食団体申請コースとなっているか、ご確認ください

法人のご実印

交付決定通知書の右上の年月日、文書番号を転記してください

中小企業等による感染症対策助成事業
実績報告書【飲食団体申請コース】

□□〇年〇〇月〇〇日付 〇 東中企助第 0000 号をもって交付決定の通知があった助成事業が完了したので、下記のとおり報告いたします。

記

1 助成事業の実施期間 令和3年〇〇月〇〇日～令和3年〇〇月〇〇日

2 助成事業の実施開始日 「受付開始のR3.3.22以降で取組を開始した日、または交付決定日のいずれか早い日」
3 助成事業の実施終了日 「契約・実施・支払、各店舗への配布までの全てを終えた日」を記入してください

4 店舗別配布及び助成金額明細表 付表3のとおり

5 提出書類

(1) 助成事業の実施に係る資料
報告書、写真、資料等

(2) 助成事業の契約・支払に係る資料関係
見積書、契約書、納品書、請求書、振込控、領収書等

助成事業実施報告書

1 助成対象経費（決算額） 付表2「助成事業支払総括表 兼 経費別支払明細表」のとおり

2 助成予定額 金 000,000 円

3 助成事業実施内容及び効果

交付決定通通知書に記載された
助成金予定額を転記してください

(1) 実施内容

消耗品の購入にあたり、どのような感染予防対策を共同で取り組んだか記入してください。

実施内容についてご記載ください。

<書き方例>

C02濃度測定器〇〇個、アクリル板〇〇枚、消毒液〇〇個を一括購入し、会員飲食店事業者〇〇社の都内店舗〇〇店に対し一斉に配布した。

(2) 事業の効果（共同で感染予防対策を行ったことで得られた効果を記入してください。）

事業の効果についてご記載ください。

<書き方例>

〇〇事業協同組合で一括購入し、会員飲食店の都内店舗に一斉に配布することで、〇〇業界全体の広範な新型コロナウイルス感染症対策を、これまで以上に促進することができた。

4 申請者として、会員による事業実施を確認した上で報告しています。

5 他の補助金・助成金との重複確認

本事業の経費に関して、他の補助金・助成金と重複する部分はありません。

また、今後、本事業と同内容にて他の補助金・助成金に申請することはしません。

年 月 日 氏名

※法人の代表者が自署してください。（ゴム印等は不可）

助成事業支払総括表

No.	購入先名	購入品名	A 単価 (税抜き)	B 数量	C 小計 (A×B)	D 配送料 (税抜き)	税抜合計 (C+D)	税込合計	契約年月日 (発注年月日)	支払年月日	配布 店舗数
例	(株)○○○	CO2濃度測定器	8,000	500	4,000,000	250,000	4,250,000	4,675,000	R3.4.15	R3.5.31	500
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
合 計			—	—	0	0	0	0	—	—	—

税抜単価は10万円未満

配送料は、購入業者から各店舗へ直送する場合のみ計上してください。

見積書と同額となるようにしてください

発注日（契約日）及び支払日は助成対象期間内としてください
(令和3年3月22日から
令和4年3月31日まで)

(注) 1 購入先別に、税抜きの単価、配送料を記入してください。
2 年月日は、「 . . . 」の形式で記入してください。
3 行が足りない場合はシートをコピーしてお使いください。

店舗別配布及び助成金額明細表

複数ページとなる場合
ページ番号を入れてください

ページNO.

No.	企業名 (会員企業名)	店舗			会員	営業 許可の 確認	配布数					A 配布金額 (税抜き)	B 配送料 (税抜き)	C 助成 対象経費 (A+B)	D 店舗別 助成金額 (C×4/5)	配布 年月日	
		名称	郵便番号	住所			CO2濃度 測定器	アクリル 板	消毒液	ビニール シート	体温計						
例	(株)〇〇フーズ	〇〇店	19△-0000	東京都〇×市〇〇町3-14-15 △ビル1F	○	○	1	10	10	5	5	30,000	500	30,500	24,400	R3.4.4	
1	会員事業者の名称を 記入してください			会員の場合は○を記入してください 令和3年3月22日現在、飲食業営業許可書を有し ている店舗には○を記入してください													
2																	
3																	
4																	
5															0	0	
6															0	0	
7															0	0	
8															0	0	
9															0	0	
10															0	0	
11															0	0	
12															0	0	
13															0	0	
14															0	0	
15															0	0	
小計							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
前頁までの合計																	—
合計							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

店舗別に各消耗品の配布個
数を記入してください

1店舗当たりの配送料
税抜配送料を店舗数で割る等
で算出してください

「D 店舗別助成金額」の上限
は、10万円となります。
10万円を超えている場合は、
「C 助成対象経費」を125,000
円に修正してください。

(注) 1 企業名には、会員事業者の名称を記入してください。
2 年月日は、「 . . . 」の形式で記入してください。
3 行が足りない場合はシートをコピーしてお使いください。
4 シートをコピーした場合は「ページNO」に番号を振ってください。