

対象経費内訳書

事業所名:

\* 令和2年9月1日(火)から11月30日(月)までの間に購入したもの

(事務局確認欄)

区分	対象用品	支払日	数量	金額(円)消費税込	領収書確認	写真確認
飛沫防止	アクリル板・ガラス板等の飛沫防止パーテーション				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	ビニールカーテン				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	ビニールシート				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	ビニールフィルム				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	ついたて、間仕切り				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	上記、飛沫防止対策用品を固定するための用品				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	ゴーグル				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	フェイスシールド				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	マスク				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
店内換気	サーキュレーター				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	扇風機				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
防汚・除菌	ハンドソープ				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	せっけん				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	手拭用ペーパータオル				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	室内用洗剤(風呂・食器用洗剤は除く)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	消毒用アルコール・ジェル				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	次亜塩素酸ナトリウム消毒液				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	アルコール除菌スプレー				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	スプレーボトル(除菌用として使用する場合に限る)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	除菌用ウェットティッシュ、除菌シート				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	掃除シート(床・トイレ)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	掃除シート固定用本体				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	消毒用・ソープ用ポンプスタンド				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	消毒用・ソープ用オートディスペンサー				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	ビニール手袋				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
ゴム手袋				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数	
その他	非接触型体温計				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
	キャッシュレス端末(専用端末のみ)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置
	キャッシュトレイ				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 数
上記以外の商工会が認めたもの						
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
合計(消費税込み)						

- ※ 別添の領収書・レシートに品名・金額・購入日が明記された商品しか計上することはできません。
- ※ ここに記載した対象用品は必ず写真が必要です。サーキュレーター等は店内に設置した写真が必要です。
- ※ 明らかに事業外で使用すると思われるもの、設置のための店舗改修費・工賃は、対象となりません。
- ※ 転売、譲渡を目的としたものは対象となりません。