様式第2号（第5条関係）

事業説明書

１　事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日　　　　　～　　　　　年　　月　　日 | |
| 実施事業 | 実施する事業に☑してください。  ☐ 事前感染予防事業　　　　　　　　 ☐ 発生時拡大防止事業 | |
| 事業実施場所 |  | |
| 事業担当者  (職・氏名) |  | (電　話) |
| (メール) |
| 事業の具体的内容 | (具体的な感染予防又は拡大防止対策を記載してください。) | |

２　補助対象経費明細

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内容 | 支出額(税込) | 県補助対象経費額 |
|
| 1　物品購入費 |  | 円 | 円 |
| 2　衛生用品購入費 |  | 円 | 円 |
| 3　設置費 |  | 円 | 円 |
| 4　委託費 |  | 円 | 円 |
| 5　消耗品費 |  | 円 | 円 |
| 6　その他 |  | 円 | 円 |
| 小計 | | ①　　　　　円 | ②　　　　　円 |
| 大山町補助対象経費額(①-②) | | ③　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 大山町事業所内感染症対策補助金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  (③×10/10　※千円未満切り捨て、上限10万円) | | | |