

## 対象経費明細書

### 1. 対策機器を設置した店舗等の情報

店舗等の名称（屋号）	業種 <small>※できるだけ具体的に</small>	店舗等の所在地	連絡先電話番号 <small>※平日の日中に連絡がつく 担当者の携帯電話等の番号</small>	店舗等内の消費者が 利用する場所の面積 <small>※厨房、作業場、倉庫、トイレ、 スタッフ専用部分等を除く</small>
		流山市		(㎡・畳) どちらかに○

### 2. 購入した対策機器の情報

※機器1台につき1行記入ください。

No	機器の種類 <small>※下記のいずれかに○</small>					メーカー名	機種名（型番）	適用床面積 <small>※空気清浄機の場合のみ記入</small>	購入金額(税込)  ①	他団体からの 補助金額 <small>※無い場合は"¥0"と記入</small>	補助対象経費  (①-②)
	二酸化炭素 濃度測定器 NDIR式	空気清浄機のフィルター方式									
		HEPA	ULPA	TPA	その他						
1							(㎡・畳) どちらかに○				
2							(㎡・畳) どちらかに○				
3							(㎡・畳) どちらかに○				
4							(㎡・畳) どちらかに○				
5							(㎡・畳) どちらかに○				
							合計面積	(㎡・畳) どちらかに○		合計金額	
										合計金額×3/4 (千円未満切捨) ④	
										交付申請額 (④又は10万円の いずれか低い方)	