

# 記載例

第8号様式（第12条関係）

川崎市職場環境改善支援補助金事業実施報告書

令和3年5月14日

（宛先）川 崎 市 長

本店所在地 川崎市川崎区〇〇町1-2  
企 業 名 川崎ハッピーライフ株式会社  
代表者職・氏名 代表取締役社長 川崎 太郎

年 月 日付け川崎市指令**経労第** 号をもって交付決定を受けた標記補助金について、補助事業が完了しましたので、川崎市職場環境改善支援補助金交付要綱第12条の規定により報告いたします。

1 補助事業の実績

別紙1 補助事業実績書のとおり

2 補助事業の経費の配分

別紙2 補助対象経費明細書のとおり

添付資料

- (1) 支払いを証する書類の写し
- (2) その他市長が必要と認めるもの

補助事業実績書

事業の実施期間を記載してください。  
補助の対象となる期間は  
令和3年4月1日から  
令和3年12月31日までの期間です。

1 事業内容

事業の実施期間	令和3年 4月 1日 から 令和3年12月31日 まで
事業実施場所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 川崎市川崎区〇〇町1-2
実施内容	○従業員の感染防止のための事務スペースへのアクリルパネル設置 ○事務スペースの換気機能向上のためのサーキュレーター設置 ○作業スペースの換気機能向上のための換気扇設置工事

実施した取組を箇条書きで  
簡潔にしてください。

補助対象経費明細書

1 補助対象経費計算（単位：円）※実際に支払った経費

No.	項目・内容	金額（税抜）	備考
1	アクリルパネル	45,000円	事務スペース デスク用5個設置 単価：9,000円
2	サーキュレーター	28,000円	事務スペース換気用 1台
3	換気扇設置工事一式	200,000円	作業スペース 1か所設置
4		円	
5			
6			
7		円	
8		円	
9		円	
10		円	
補助対象経費合計（A）		273,000円	

税抜きの金額を記載ください。  
消費税額は補助対象外です。

設置場所、使用方法、購入個数等を記載してください。  
また、複数個数を購入する場合は1個（台）当たりの単価を記載してください

2 補助金交付申請額計算（円）

補助対象経費（A）	補助率	補助金交付申請額（千円未満切り捨て） （A×3/4と30万円のいずれか低い額） ※ただし、3万円に満たない場合は補助対象となりません
273,000円	4分の3	204,000円

補助対象経費の4分の3の経費が補助金交付申請額となります。  
千円未満は切り捨てとなります。