

1 事業目的

新型コロナウイルス感染症の感染予防対策や新たな需要に対応するための取組を実施し、感染防止対策の推進及び安定した事業継続を図る。

2 事業内容等

| (1) 感染防止対策事業                        |   |
|-------------------------------------|---|
| 事業（実施）内容                            | トイレ洗面台の改修<br>従業員用のマスクの購入、館内入口に非接触型体温計の設置、フロント・ロビー等に飛沫防止アクリル板の設置、館内各所に消毒液の設置及び詰め替え液購入  |
| 新型コロナウイルス感染予防・防止対策としての有効性、効果        | <b>※実際に物品等を購入・設置した後の活用状況（有効性・効果）を具体的に記入すること</b>   |
| 他の補助金の活用の有無                         | <p>※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。<br/>※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に関する問合せ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。</p> <p>有 ・ <b>無</b></p> <p>（ 補助金名：<br/>団体名・担当部署：<br/>連絡先： ）</p> |
| (2) 前向き投資支援事業                       |   |
| 事業（実施）内容                            | 利用が少ない一部トイレ無し和室をワーケーション用として改修。<br>また、Wi-Fiルーターの設置及び共有スペースをワーケーション用キッチンとして整備   |
| 事業実施による新たな需要の創出の見込み<br>(詳しく記入ください。) | <b>※施設内の前向き投資整備を行うことで何がどのように変化したか(効果が出そうか)、今後の展望も含めて詳しく記入すること<br/>又、事業計画書の記載内以外で追加の効果等があれば記入すること</b>  |
| 他の補助金の活用の有無                         | <p>※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。<br/>※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に関する問合せ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。</p> <p>有 ・ <b>無</b></p> <p>（ 補助金名：<br/>団体名・担当部署：<br/>連絡先： ）</p> |

※記入の枠は拡大して頂いてもかまいません。