設備の設置確認表

下記のとおり、令和４年度岐阜県アフターコロナ対応新商品開発支援事業費補助金により導入した設備については、令和４年○月○日※に設置を完了しました。

※設置日は検収（検査）日と同日

記

○設備の写真（補助金が使われている旨の記載も加えること）

　※何枚でも可。設備全体がわかるようにしてください。

○設備の設置状況がわかる写真（設置場所の全景が判別できること）

　※何枚でも可。設備全体がわかるようにしてください。

　設置場所（住所）：岐阜県

　※留意事項

　・当該書類は、岐阜県アフターコロナ対応新商品開発支援事業費補助金実施要領第１２条に基づき事業主体に対し現地の調査等を実施するものであり、虚偽の説明をされた場合は補助金の返還又は罰則を適用されることがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者