

注文書

食ベログ事業部

株式会社エー・ディー・ビー 御中

注文日：2021年 月 日

FAX：03-5813-3385

TEL：03-5813-3395

件名：支援金支給 追加的対策セット商品

下記のとおり、注文致します。

住所：〒

社名： ⑩

担当： ⑩

TEL：

FAX：

E-Mail：

合計金額 (税込)

| 選択 | セット | 摘要 | 数量 | 単価(税込) | 金額(税込) |
|----------------|-------|-------------------|---------------|--------|----------|
| | 1セット | 非接触温度計+ハンドジェルスプレー | 1 個 | 13,915 | ¥36,685 |
| | | 二酸化炭素濃度計 | 1 個 | 22,770 | |
| | 10セット | 非接触温度計+ハンドジェルスプレー | 10 個 | 13,915 | ¥366,850 |
| | | 二酸化炭素濃度計 | 10 個 | 22,770 | |
| | セット | 非接触温度計+ハンドジェルスプレー | 個 | 13,915 | |
| | | 二酸化炭素濃度計 | 個 | 22,770 | |
| | | 非接触温度計+ハンドジェルスプレー | 個 | 13,915 | |
| | | 二酸化炭素濃度計 | 個 | 22,770 | |
| ※消毒液はついておりません。 | | | 合計(税込) | | |

■やまなしグリーン・ゾーン認証施設 支援金支給 変異株に対する追加的対策の
申請代行依頼をご希望の場合、ご選択ください。

| | |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 申請代行を希望します |
|--------------------------|------------|

タイプ1：上限30万円(対象経費の全額)

タイプ2：上限60万円(対象経費の4分の3)

| | |
|-----------|--|
| 備考 | |
|-----------|--|