

様式第8号（第16条関係）

M I C E 関連施設感染拡大防止対策補助事業実績報告書

令和2年 月 日

（あて先）公益財団法人ちば国際コンベンションビューロー  
代表理事

住 所 千葉市中央区●●  
団 体 名 ちばコンベンションセンター  
代表者職氏名 代表取締役 ちば 太郎 印

（連絡先電話番号） （担当）  
043-123-456 ちば 次郎  
（連絡先電子メールアドレス）  
○○○@●●●.co.jp

記

令和2年●月×日付け ち国CB第▲号により補助金の交付決定のあった補助事業の実績について、M I C E 関連施設感染拡大防止対策補助要綱第16条の規定により下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業名 M I C E 関連施設感染拡大防止対策補助事業
- 2 補助金実績報告額 金 1, 170, 000円
- 3 添付書類
  - （1）事業報告書（様式8号の2）
  - （2）積算額計算表（様式8号の3）
  - （3）収支決算書（様式8号の3）及び支払い実績額の分かる書類
  - （4）設備を設置した場合は、設置場所の写真
  - （5）前各号に掲げるもののほか、代表理事が必要と認めるもの

## 事業報告書

令和2年 月 日

|         |   |
|---------|---|
| 施設名称    | ちばコンベンションセンター   |
| 施設所在地   | 千葉市中央区●●  |
| 延床面積    | 総延床面積 3,200 m <sup>2</sup> (うちM I C E 共用部分 2,000 m <sup>2</sup> )   |
| 種別      | <input checked="" type="checkbox"/> 会議施設 <input checked="" type="checkbox"/> 展示施設・ホール <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> 大学<br><input type="checkbox"/> その他 ( )            |
| 事業実施期間  | 令和2年9月1日 ~ 令和3年3月31日  |
| 実施事業の内容 | (複数選択可)<br><input checked="" type="checkbox"/> 感染拡大防止設備<br><input type="checkbox"/> 衛生用品<br><input checked="" type="checkbox"/> 消毒作業<br><input type="checkbox"/> その他( )                       |
|         | (事業の詳細)※購入内容、委託先の詳細など<br><br>1 設備導入<br>商品名：サーマルカメラ (〇〇電算)<br>台数：1台<br>購入先：〇〇電算 (千葉市中央区〇〇町)<br>設置場所：会議室入口<br><br>2 消毒作業委託<br>業者名：◇◇清掃 (千葉市花見川区〇〇町)<br>期間：令和2年9月1日～令和3年3月31日<br>内容：会議場30回分の消毒作業 |
| 実施事業の効果 | ・サーマルカメラは、これまで主催者負担で毎回リースしていたが、施設側で用意したことにより、当初計画通り全てのM I C Eを開催することができた。<br>・消毒作業の実施により、利用者に安心感を与えることができ、来年の開催誘致につなげることができた。   |