

新潟市省人化サポート補助金事業実施報告書

事業者名	
事業期間	交付決定日 ~ 令和 年 月 日

1. 事業結果

導入機器等の種別	<input type="checkbox"/> ア. セルフレジ、券売機、自動精算機、キャッシュレス決済システム			
	<input type="checkbox"/> イ. 業務用ロボット（調理、配膳、食器洗浄、清掃）			
	<input type="checkbox"/> ウ. セルフオーダーシステム			
	<input type="checkbox"/> エ. ア～ウ以外の機器等			
導入機器等 ※機器設置後の 写真を添付する こと	メーカー名			
	名称（型番）			
	使用場所			
省人化の効果	導入前	1日換算で	人が業務に当たり	時間要する
	導入後	1日換算で	人が業務に当たり	時間要する

【本書作成の際の注意事項】

※記載欄は自由に広げてもらって構いません。

※設置後の写真について、ソフトウェア導入費または工事費を含む場合は、機器にソフトウェアが導入されていることまたは工事内容がわかる写真もあわせて添付してください。

※報告書の内容次第では、補助金額が交付決定額より減額されたり、補助金が交付されなかったりする可能性があります。ご注意ください。