

岡山県受動喫煙防止対策支援事業（変更）計画書

区 分	内 容		
補助対象 施設	施設名称		
	営業形態	(レストラン、ラーメン店、喫茶店、寿司屋、居酒屋等)	
	所在地	〒	
	連絡先	電 話	
		F A X	
		メ ー ル	
	担当者の所属 及び氏名		
	経営形態	1、2のいずれかに○をし、2の場合は金額を記載すること。 1 個人 2 中小企業 (資本金又は出資の総額： 円)	
	客席面積	m ² 客席：客に飲食をさせるために客に利用させる場所をいい、店舗全体のうち、客席から明確に区分できる厨房、トイレ、廊下、会計レジ、従業員専用スペース等を除いた部分	
	施設屋内の 喫煙の状況	年 ころから 施設 の 屋 内 で 喫 煙 可 (屋 内 に 喫 煙 室 等 を 設 け て い る 場 合 を 含 む)	
施設屋内の 禁煙(分煙)化	年 月 月 月 から 施設の屋内を禁煙(分煙)		
本補助金 受給の有無	この施設について、過去にこの補助金を受けたことがありますか。 有 ・ 無		

