

岡山県受動喫煙防止対策支援事業実績書

1 補助対象施設

施設名称	
------	--

※以下の項目は、交付申請時から変更がある場合に記入してください

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 <sup>2</sup>	
	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	

2 補助事業内容等

区 分	内 容
事業概要	<p>該当する番号を○で囲んでください。</p> <p>1 内装（床・壁又は天井）仕上げ材、カーテンの交換 （壁紙、フローリング等）</p> <p>2 喫煙・分煙のための設備等の撤去</p> <p>3 1又は2と併せて行う家具備品の交換 （テーブル、ソファ等。食器類、調理器具又は消耗品を除く）</p> <p>上記の事業内容について具体的に記載してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
補助 対象経費	円
事業完了 年月日	年 月 日
他の 補助金等 の活用	<p>該当する番号を○で囲んでください。</p> <p>1 受動喫煙防止対策助成金（厚生労働省・都道府県労働局）</p> <p>2 生衛業受動喫煙防止対策助成金（公益財団法人 全国生活衛生営業指導センター）</p> <p>3 なし</p>
補助要件	<p>※施設の屋内の全部を禁煙とすることによって、敷地内全面禁煙実施施設に該当することになる場合、岡山県敷地内全面禁煙実施施設の認定申込みをしましたか。</p> <p style="text-align: center;">認定済      ・      申請中</p>

【添付書類等】

✓欄	提 出 書 類
<input type="checkbox"/>	ア 領収書など、補助対象経費の内容及び金額がわかる書類（写し可）
<input type="checkbox"/>	イ 補助事業実績写真（補助事業の実績が確認できる写真を提出すること）
<input type="checkbox"/>	ウ 岡山県敷地内全面禁煙実施施設に該当する場合、 認定に係る審査結果の通知書又は申込書の写し
<input type="checkbox"/>	エ 「1 補助対象施設」に交付申請時から変更があった場合、変更内容がわかる書類
<input type="checkbox"/>	オ その他、参考となる資料