

# ※記入例（事業計画書：交付申請書に添付）

様式第2号（第5条、第6条関係）

## 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	〇〇カフェ	
	営業形態	(レストラン、ラーメン店、喫茶店、寿司屋、居酒屋等) 喫茶店	
	所在地	〒700-0824 岡山市北区内山下〇-〇-〇	
	連絡先	電話	086-224-0000
		F A X	086-224-0000
		メール	〇〇〇〇@xxx.jp
	担当者の所属 及び氏名	〇〇 〇〇	
	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： 〇〇〇万 円)	
	客席面積	50㎡ <b>100㎡を超えることはありません。</b> 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	平成 〇〇 年ごろから 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	令和 2 年 10 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		

禁煙・分煙は  
選択(どちらか  
を消す)してく  
ださい。

# ※記入例（事業計画書：交付申請書に添付）

事業概要	<p>該当する番号を○で囲んでください。</p> <p><b>①</b> 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><b>②</b> 喫煙・分煙のための設備等の撤去</p> <p><b>③</b> 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>
	<p>・客席、レジ、便所…壁紙の張り替え、床をフローリングにする。</p> <p>・喫煙席と禁煙席の間にあった間仕切りを撤去。</p> <p>・テーブル2卓と椅子13脚（テーブル席8脚、カウンター席5脚）を交換。</p>
補助対象経費	280,500円
事業期間（予定）	<p>開始日 令和2年8月10日</p> <p>完了日 令和2年9月10日</p>
他の補助金等の利用	<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）</p> <p><b>③</b> なし</p>

## 【添付書類等】

変更承認申請（第6条）の場合は、変更に係る書類

✓欄	提
<input checked="" type="checkbox"/>	ア 施設の客席面積のわかる平面図等
<input checked="" type="checkbox"/>	イ 見積書や商品カタログ等、補助対象経費がわかる書類（写し可）
<input checked="" type="checkbox"/>	ウ 事業実施場所の位置図
<input checked="" type="checkbox"/>	エ 事業実施前の写真
<input checked="" type="checkbox"/>	オ 当該施設の飲食店営業許可証の写し
<input checked="" type="checkbox"/>	カ 県税納税証明書（県徴収金等の滞納がないこと（完納証明）又は課税なし証明） ※当該年度中に発行されたものに限る
<input checked="" type="checkbox"/>	キ 履歴事項全部証明書（法人の場合）
<input type="checkbox"/>	ク 他の補助金等を利用している場合、申請状況等がわかる書類（写し可）
<input type="checkbox"/>	ケ その他、参考となる資料

・図面には寸法を入れてください。  
 ・禁煙化する範囲をマーカー等で明示してください。  
 ・部屋の名称（厨房、レジ等）を記入してください。  
 ・客席内の椅子、テーブル等のレイアウトを記入してください。

・アの平面図等よりは大きい縮尺で、店舗の場所がわかるような図面としてください。