

※記入例①（事業実績書：実績報告書に添付）

（交付決定時と比べて、補助対象経費は減少したが、交付決定額は変更がなかった場合）

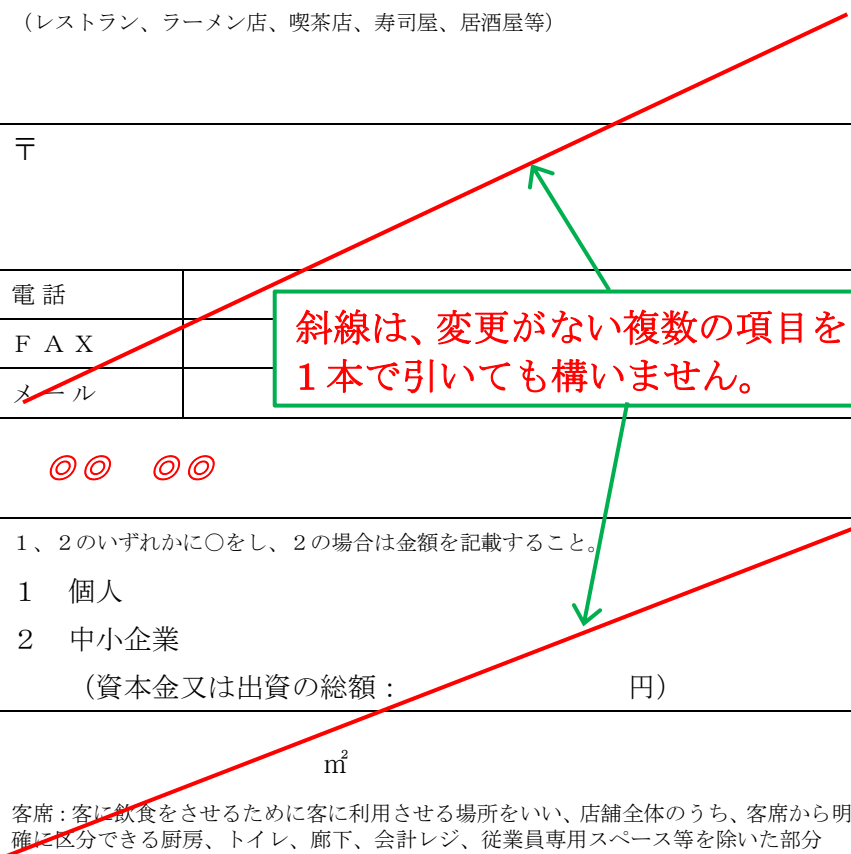
様式第7号（第8条関係）

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 | 〇〇カフェ |
|------|-------|

※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 | n 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 | |

斜線は、変更がない複数の項目を1本で引いても構いません。

変更がある箇所は、記入してください。
変更がない箇所は、「斜線」を引いてください。

※記入例①（事業実績書：実績報告書に添付）

（交付決定時と比べて、補助対象経費は減少したが、交付決定額は変更がなかった場合）

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; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・客席、レジ、便所…壁紙の張り替え、床をフローリングにする。 ・喫煙席と禁煙席の間にあった間仕切りを撤去。 ・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。 </div> |
| 補助対象経費 | 265,100円 |
| 事業完了年月日 | 令和 2 年 9 月 10 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<u>該当することになる場合</u>、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】

※該当しない場合は、
枠内に「該当なし」と記入してください。

| ✓欄 | 提出書類 |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 |