様式第１号（第４条、第９条関係）

鳥取県受動喫煙防止対策支援事業実施計画（報告）書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　　　　　　容 | |
| １．補助対象  　　施設 | 施設名称 |  |
| 所在地 | 〒  （電話番号　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者の所属及び氏名 |  |
| 経営形態 | ①、②のいずれかに〇をし、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 | 客席面積が分かる施設の平面図等を添付すること。  ㎡ |
| 過去本補助金需給の有無 | 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 |
| ２．事業概要 | ①壁紙の交換、改装  ②カーテンの交換  ③既存の喫煙室の撤去  ④その他    ※補助金を受けて実施される、禁煙化の取り組みがわかるように、具体的に記載してください。 | |
| ３．事業対象経費 | 円 | |
| ４．事業完了  （予定）年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| ５．他の補助金等の活用 | あり　　　　・　　　　なし  「あり」の場合にはその助成額が分かる書類を添付すること。  （例）厚生労働省・都道府県労働局「受動喫煙防止対策助成金」等 | |
| ６．補助要件  　※実績報告時のみ | 鳥取県健康づくり応援施設（敷地内禁煙又は建物内禁煙）の認定申請をしましたか。  なお、申請時、「分煙施設」として認定されている場合、「敷地内禁煙」又は「建物内禁煙」として認定事項等変更届出書を提出してください。  認定済　　・　　申請中　　・　　実績報告と併せて申請する | |

※添付書類について、裏面に記載

６．添付書類等

（１）実施計画の場合

|  |  |
| --- | --- |
| ✓欄 | 提　出　書　類 |
| □ | ア　様式第２号（第４条、第９条関係） |
| □ | イ　施設の客席面積のわかる平面図等 |
| □ | ウ　（喫煙所の撤去等を事業者に発注する場合）  　作業を発注予定の事業者の住所及び名称等がわかる資料 |
| □ | エ　（用品、備品を導入する場合）  導入予定の用品、備品（壁紙、カーテン等）等がわかる商品カタログ等 |
| □ | オ　事業実施場所の位置図、事業実施前の写真 |
| □ | カ　その他、参考となる資料 |

（２）実施報告の場合

|  |  |
| --- | --- |
| ✓欄 | 提　出　書　類 |
| □ | ア　様式第２号（第４条、第９条関係） |
| □ | イ　（喫煙所の撤去等を事業者に発注した場合）  作業を行った事業者の住所及び名称等がわかる資料 |
| □ | ウ　事業に係る領収書など、対象経費の内容及び金額がわかる書類 |
| □ | エ　事業実績写真（事業実績が把握できるよう、前後の写真を提出すること） |
| □ | オ　その他、参考となる資料 |
| □ | カ　鳥取県健康づくり応援施設（禁煙）の認定申請書  ※事業完了後に申請済みの場合は省略 |