

大阪府受動喫煙防止対策補助金 必要書類チェックリスト【交付申請用】

【全面禁煙化事業】

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者名（法人の場合は、商号（名称）及び代表者名を記載）

適合の場合は「レ」印、該当しない場合は「／」印を申請者記入欄にご記入ください。	申請者 記入欄	大阪府 記入欄
大阪府受動喫煙防止対策補助金交付申請書（様式第1号）		
大阪府受動喫煙防止対策補助金経費所要額調書（様式別紙1）		
受動喫煙防止対策に係る事業計画（様式別紙2）		
要件確認申立書（様式第1の2号）		
暴力団等審査情報（様式第1の3号）		
大阪府受動喫煙防止対策補助金申請要件確認書【全面禁煙化事業】（書式）		
大阪府受動喫煙防止対策補助金の振込先（書式）		
補助対象施設の客席の範囲及び面積がわかる図面（写し）		
資本金等が確認できる書類（写し） （例）法人の場合：法人登記簿履歴事項全部証明書、個人の場合：前年の確定申告書		
全面禁煙化にしようとする場所の工事前の写真（写し）		
補助対象施設内で喫煙を禁止する旨を説明する書類 （参考書式）受動喫煙防止に関する今後の方針について		
全面禁煙化に伴う改修等に係る見積書の写し（2業者以上必要）		
府から個別に指示のあった書類		