

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【実績報告用】

【喫煙専用室等設置事業】

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実績報告書（様式第10号） | | |
| 大阪府受動喫煙防止対策補助金経費所要額精算書（別紙4） | | |
| 受動喫煙防止に係る事業結果概要報告書（別紙5） | | |
| 労働局実施の「受動喫煙防止対策助成金」又は生活衛生営業指導センター実施の「生衛 業受動喫煙防止対策事業助成金」の交付額確定通知書（写し） ※国助成金が終了している場合は除く | | |
| 大阪府受動喫煙防止対策補助金交付決定通知書（変更交付決定含む）（写し） | | |
| 喫煙専用室等の設置に関する領収書（写し） ※収入印紙が貼付けされていること | | |
| 喫煙専用室等の設置に関する領収書の内訳書（写し） ※工事内容の内訳が確認できること | | |
| 振込明細書（領収書の金額が正しいことを証する書面（写し）） ※支払いの事実が客観的に確認できる書類であること | | |
| 設置した喫煙専用室等の写真一式（写し） | | |
| 交付決定を受けた内容に沿って喫煙専用室等を設置した旨の説明書類 （参考書式）受動喫煙の防止に係る事業の実施内容について | | |
| 喫煙専用室等の要件に対する適合状況の確認結果、写真一式 | | |
| 府から個別に指示のあった書類 | | |