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】

【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【喫煙専用室等設置事業】（書式） |  |  |
| 大阪府受動喫煙防止対策補助金の振込先（書式） |  |  |
| 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」の交付決定通知書（写し）  ※国助成金が終了している場合は除く |  |  |
| 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 |  |  |
| 喫煙専用室等を設置しようとする場所の工事前の写真（写し） |  |  |
| 設置を予定している喫煙専用室等の場所、仕様、換気扇等の設備詳細を確認できる  書類（写し）  （例）喫煙専用室等の設計図面（平面図、立面図）、換気設備のカタログ、  排気ダクトの平面図 |  |  |
| 喫煙専用室等の設置要件を満たして設計されていることが確認できる書類  （参考書式）店舗における受動喫煙を防止するための措置について |  |  |
| 補助対象施設内で喫煙専用室等以外の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 |  |  |
| 喫煙専用室等の整備に係る見積書の写し（２業者以上必要） |  |  |
| 労働者災害補償保険の加入状況が確認できる書類（写し）※対象事業者のみ  （例）事業実施年度の労働保険申告書 |  |  |
| 府から個別に指示のあった書類 |  |  |