

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】

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(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)		
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)		
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)		
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(写し)		
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(写し)		
喫煙専用室等を整備する施工業者の見積書の写し(2業者以上必要)		
府から個別に指示のあった書類		