

補助事業計画書(1)-1乙

東京都知事殿

年 月 日

(和暦の場合、元号から記載して下さい)



住所(本店所在地)

名称(商号等)

代表者 職・氏名



年 月 日 付け、東京2020大会に向けた宿泊施設・飲食店の受動喫煙防止対策補助金交付申請書(第1号様式(第7条関係))に係る事業計画は、本補助事業計画書(1)・(2)・(3)に記載のとおりです。

また、当社・私は申請者として本事業計画を適切に把握しており、誠実に補助事業を遂行することを約束します。

1 実施する受動喫煙防止対策の概要

整備対象施設・店の名称

屋内禁煙化に伴う既存分煙設備(※)の撤去等に関する工事である

(該当することを確認の上、○印を記載する。以下、同じ。)

既存分煙設備(※)について、現在まで、要綱等の定めに従い、適切に維持・管理している

(※)

平成 年 月 日付 産労観受第 号により、交付決定を受けた外国人旅行者の受入れに向けた宿泊・飲食施設の分煙環境整備補助金により取得した財産

工事後は、当該施設・店における、屋内が全面禁煙となる

※ 宿泊施設における「客室」など条例が規制の対象としない場所を除きます

2 現在の施設・店の喫煙環境(屋内)

(エリア・フロア分煙 ・ 既存の喫煙室等でのみ、喫煙可 ・ その他 _____)

(該当する環境を、○印で囲む)

3 設備・構造に関すること

【具体的な確認事項】

(該当することを確認の上、○印を記載)

計画が、消防・建築関係法令などに照らして問題ないことを消防署等の所轄庁に確認している

4 事業期間等に関する事項

(1) 補助事業に係る工事予定期間

(和暦の場合、元号から記載して下さい)

年 月 日 から

年 月 日 まで (予定)

※ 実際の工事は、都による交付決定後の契約・着手となりますが、都において書類が完備したと認められた日から、交付決定までは約5週間を要しますので、余裕を持った計画として下さい。
また、審査期間の短縮などには応じられませんので、予めご了承ください。

(2) 他の補助事業との併給に関すること

(該当することを確認の上、○印を記載)

厚生労働省所管「受動喫煙防止対策助成金」など、他の財政的支援を受けていない

(東京都使用欄)