様式第１号

（記載例１）

受動喫煙防止対策助成金交付申請書

兵庫労働局への提出年月日を記載してください。

令和３年〇月〇日

兵　庫　労　働　局　長　殿

助成事業者の主たる事務所の

①　所在地

②　法人名

③　代表者の職名、氏名

を記載してください。

※個人事業者も労働者を雇用している場合は申請できます。

東京都千代田区霞が関１丁目２番２号

厚生労働商事株式会社

代表取締役 厚労　太郎

受動喫煙防止対策助成金の交付を受けたいので、受動喫煙防止対策助成金交付要綱第４条の規定により下記のとおり受動喫煙の防止に係る事業計画等の関係書類を添えて申請します。

受動喫煙防止対策を実施する事業場（店舗など）の名称と、事業場に在籍する労働者数を記載してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業を実施する事業場の名称 | 厚生労働商事株式会社　千代田支店（参考・事業場在籍労働者数：　８人） |
| 助成金申請金額 | ７８７，０００　円 |

様式第１号別添の「助成金申請金額」欄と同じ金額を記載してください。

（添付書類）

１　受動喫煙の防止に係る事業計画（別添）

２　受動喫煙防止対策助成金交付要件等確認申立書

添付した書類を記載してください。
なお、各書類は写しで構いません（⑦、⑧、⑨、⑫のｵｰﾅｰ合意書、⑭、⑯、⑰を除く）。

３　その他関係資料

①　喫煙室設置予定場所等の写真一式 ②　喫煙室設計図面一式

③　見積書（○○社、△△社） ④　換気装置仕様書

⑤　備品カタログ ⑥　設置要件説明書

⑦　今後の方針説明書 ⑧　振込先指定書

⑨　履歴事項全部証明書 ⑩　労働保険概算確定保険料申告書

⑪　工程表 　　 ⑫　貸主承諾書、土地建物賃貸借契約書

⑬　飲食店営業許可証 ⑭　株主構成証明書

⑮　客席面積説明図 ⑯　事業開始の特例に係る申請書

⑰　特別理由書

申請内容によっては、上記枠内⑪～⑰の書類やその他必要とする書類を追加で要求する場合があります。