

(様式1)

年 月 日

札幌市飲食店禁煙化工事費等補助金交付申請書

(あて先) 札幌市長

住所又は所在地  
申請人 氏名又は団体名  
及び代表者氏名

札幌市飲食店禁煙化工事費等補助事業実施要綱に基づき、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、申請人は実施要綱第3条の各号の要件に該当している若しくは事業完了後実施することに相違ありません。

また、事業の実施について、申請人と施設所有者等との間に紛争等が生じたときは、全て申請人の責任において解決するものとし、札幌市に一切の責任を問いません。

記

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 施設名称        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2 交付申請額       | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3 補助対象経費（見込み） | 円（税抜き）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4 補助対象事業の実施期間 | 年 月 日～ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5 添付書類        | <input type="checkbox"/> 納税証明書（指名願）<br><input type="checkbox"/> 登記事項証明書（法人のみ）<br><input type="checkbox"/> 運転免許証など身分証の写し（個人のみ）<br><input type="checkbox"/> 住民票（市外の個人のみ）<br><input type="checkbox"/> 飲食店営業許可証の写し<br><input type="checkbox"/> 施設の配置図<br><input type="checkbox"/> 施設の平面図（客席面積がわかるもの）<br><input type="checkbox"/> 現況のカラー写真<br><input type="checkbox"/> 見積書の写し（内訳がわかるもの）<br><input type="checkbox"/> 商品カタログ等（備品や家具の場合）<br><input type="checkbox"/> 工事図面写し（工事の場合）<br><input type="checkbox"/> その他参考となる書類（賃貸借契約書等） |

(裏面あり)

(※補助金交付決定の際に、札幌市から送付する通知書の送付希望先を記載ください。)

|       |     |      |  |
|-------|-----|------|--|
| 住 所   | 〒 ー |      |  |
| 担当者氏名 |     | 電話番号 |  |

札幌市飲食店禁煙化工事費等補助事業実施要綱（抄）

（交付対象者）

第3条 札幌市内に存する既存特定飲食提供施設(第6条に定める申請の時点において施設屋内での喫煙を可能としており、第7条第1項に定める交付決定通知を受けた後に施設屋内での全面禁煙を実施するものに限る。また、過去にこの要綱による補助金交付を受けた施設を除く。)の管理権原者等で、次の各号の要件全てを満たす個人又は法人であり、第7条第1項に定める交付決定通知書を受け取った者をいう。

- (1) 納税義務のある市区町村税の全ての税目を滞納していないこと。
- (2) 成年被後見人又は被保佐人でないこと。
- (3) 破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産手続、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続及び会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続について、手続開始の申立てをしていないこと又は手続開始の決定がされていないこと。
- (4) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しないこと。
- (5) 補助金の交付を受けた後も、全面禁煙を継続し、札幌市が行う当該事業に係るアンケートに3年間協力すること。
- (6) 施設の出入口に、施設屋内全面禁煙についての標識を掲示し、札幌市禁煙施設普及推進事業の禁煙施設として登録すること及び札幌市ホームページで公表することに同意すること。

(様式1-1)

札幌市飲食店禁煙化工事費等補助事業実施計画書

年 月 日

| 区 分               | 内 容                                                                                                                                                  |                                                                 |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1 補助対象<br>施設      | 施設名称                                                                                                                                                 |                                                                 |
|                   | 業 種                                                                                                                                                  | (例：レストラン、ラーメン店、居酒屋、喫茶店等)                                        |
|                   | 施設所在地                                                                                                                                                | 〒                                                               |
|                   | 経営形態                                                                                                                                                 | 1、2のいずれかに○をし、2の場合は金額を記載してください。<br>1 個人<br>2 中小企業（資本金又は出資の総額： 円） |
|                   | 客席面積                                                                                                                                                 | 客席面積がわかる施設の平面図等を添付してください。<br>m <sup>2</sup>                     |
|                   | 過去本補助金<br>受給の有無                                                                                                                                      | この施設について、過去にこの補助金を受けたことがありますか。<br>有 ・ 無                         |
| 2 事業概要            | 該当する事業に○をし、( )内に具体的な内容を記載してください。<br>1 喫煙室の壁等の撤去<br>( )<br>2 客席部分の内装仕上げ材や建具の交換等・クリーニング<br>( )<br>3 客席部分の家具や備品のクリーニング<br>( )<br>4 客席部分の家具や備品の交換<br>( ) |                                                                 |
| 3 事業対象<br>経費      | 円 (税抜き)                                                                                                                                              |                                                                 |
| 4 事業実施<br>期間 (予定) | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                        |                                                                 |

(様式1-2)

収支予算書

年 月 日

収入の部

| 経費区分 | 金 額   |         | 内 容 |
|------|-------|---------|-----|
|      | 事業費総額 | うち補助対象分 |     |
| 本補助金 |       |         |     |
| 自己資金 |       |         |     |
| その他  |       |         |     |
| 計    |       |         |     |

支出の部

| 経費区分  | 金 額   |         | 内 容 |
|-------|-------|---------|-----|
|       | 事業費総額 | うち補助対象分 |     |
| 外注費   |       |         |     |
| 備品購入費 |       |         |     |
| 計     |       |         |     |

※補助対象事業の実施に係る経費のすべてを記載すること

※支出の部における経費区分は必要に応じて変更すること

(様式4)

年 月 日

札幌市飲食店禁煙化工事費等補助金の交付決定に係る変更申請書

(あて先) 札幌市長

住所又は所在地  
申請人 氏名又は団体名  
及び代表者氏名

年 月 日付け第 号により交付決定を受けた標記補助金について、事業内容を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

|                 |                                                                                                                         |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 施設名称          |                                                                                                                         |
| 2 施設所在地         |                                                                                                                         |
| 3 変更の理由         |                                                                                                                         |
| 4 変更の内容         | 具体的に記載してください。                                                                                                           |
| 5 変更後の<br>交付申請額 | 円                                                                                                                       |
| 6 添付書類          | <input type="checkbox"/> 変更後の見積書の写し (内訳がわかるもの)<br><input type="checkbox"/> 変更後の計画がわかるもの<br>(各種図面・施工予定箇所のカラー写真、計画書、予算書等) |

|     |             |
|-----|-------------|
| 担当者 | (所属・氏名・連絡先) |
|-----|-------------|

(様式5)

年 月 日

札幌市飲食店禁煙化工事費等補助金の交付決定に係る取下げ申請書

(あて先) 札幌市長

住所又は所在地  
申請人 氏名又は団体名  
及び代表者氏名

年 月 日付け第 号により交付決定を受けた標記補助金について、事情の変更により下記のとおり取下げます。

記

|          |               |
|----------|---------------|
| 1 施設名称   |               |
| 2 施設所在地  |               |
| 3 取下げの理由 | 具体的に記載してください。 |

|     |             |
|-----|-------------|
| 担当者 | (所属・氏名・連絡先) |
|-----|-------------|

(様式8)

年 月 日

札幌市飲食店禁煙化工事費等補助金に係る事業実績報告書

(あて先) 札幌市長

住所又は所在地  
申請人 氏名又は団体名  
及び代表者氏名

年 月 日付け第 号で交付決定のありました標記補助金に係る事業実績  
について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助対象経費 \_\_\_\_\_ 円 (税抜き)

2 交付決定通知額 \_\_\_\_\_ 円

| 区 分          | 内 容                                                                                                                                                  |   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 補助対象<br>施設 | 施設名称                                                                                                                                                 |   |
|              | 施設所在地                                                                                                                                                | 〒 |
| 2 事業概要       | 実施した事業に○をし、( )内に具体的な内容を記載してください。<br>1 喫煙室の壁等の撤去<br>( )<br>2 客席部分の内装仕上げ材や建具の交換等・クリーニング<br>( )<br>3 客席部分の家具や備品のクリーニング<br>( )<br>4 客席部分の家具や備品の交換<br>( ) |   |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 事業期間 | 着手 年 月 日 ~完了 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4 その他  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 全面禁煙施設とした日： 年 月 日</li> <li>・ 「禁煙施設」の登録： 登録済 ・ 届出中 ・ 実績報告とともに届出</li> <li>・ 施設屋外の灰皿の設置： なし ・ あり</li> </ul>                                                                                                                                                             |
| 5 添付書類 | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 補助対象事業に係る領収書等<br/>(原本の返却が必要な場合はお申し出ください)</li> <li><input type="checkbox"/> 事業実施場所の位置図</li> <li><input type="checkbox"/> 施工完了箇所のカラー写真</li> <li><input type="checkbox"/> 掲示した禁煙標識のカラー写真</li> <li><input type="checkbox"/> その他参考となる資料</li> </ul> |

(様式 8 - 1)

収支決算書

年 月 日

収入の部

| 経費区分 | 金 額   |         | 内 容 |
|------|-------|---------|-----|
|      | 事業費総額 | うち補助対象分 |     |
| 本補助金 |       |         |     |
| 自己資金 |       |         |     |
| その他  |       |         |     |
| 計    |       |         |     |

支出の部

| 経費区分  | 金 額   |         | 内 容 |
|-------|-------|---------|-----|
|       | 事業費総額 | うち補助対象分 |     |
| 外注費   |       |         |     |
| 備品購入費 |       |         |     |
| 計     |       |         |     |

※補助対象事業の実施に係る経費のすべてを記載すること

※支出の部における経費区分は必要に応じて変更すること