様式第１号

受動喫煙防止対策助成金交付申請書

　 　年　 　月　 　日

労　働　局　長　殿

所在地

法人又は事業主名

代表者職氏名 印

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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業を実施する事業場の名称 | （参考・事業場在籍労働者数：　　　人） |
| 助成金申請金額 | 円 |

（添付書類）

１　受動喫煙の防止に係る事業計画（別添）

２　その他関係資料