

受動喫煙防止対策に係る工事計画

|                  |  |         |     |
|------------------|--|---------|-----|
| 受動喫煙防止対策を実施する事業場 | 事業場の名称                                 |         |     |
|                  | 労働保険番号                                 |         |     |
|                  | 所在地 〒<br><br>(電話番号 )                   |         |     |
|                  | 連絡担当者の所属及び氏名<br><br>(電話番号 )            |         |     |
| 喫煙室等設置工事の施工期間    | 約 日間<br>着工予定：平成 年 月 日<br>完成予定：平成 年 月 日 |         |     |
| 喫煙室の面積（注1）       | (m <sup>2</sup> )                      | 喫煙室等の定員 | (人) |
| 工事の概要（注2）        |  |         |     |
| 工事費用見込額(税込)      | 円                                      |         |     |
| 助成金申請見込額（注3）     | 円                                      |         |     |

注1 喫煙室を設置する場合に記載すること。

注2 工事予定の図面を添付すること。

注3 工事費用見込額の4分の1（千円未満は切捨て）又は200万円の低い方の額を記載すること。