様式第1号（第７条関係）

年　　月　　日

熊本市長　宛

申請者　住所（所在地）

（法人又は団体名）

氏名（代表者名）

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成事業申込書

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成要綱第７条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、申し込みます。

記

１　設置予定時期　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日

２　分煙施設の設置予定場所、事業予定額、助成金申請予定額等

1. 設置予定場所

所在地

名称

1. 設置予定場所の土地（又は建物）の所有者

住所

氏名

連絡先

設置者との関係

1. 事業予定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円
2. 助成金申請予定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

熊本市長　宛

申請者　住所（所在地）

（法人又は団体名）

氏名（代表者名）

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成金交付申請書

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成要綱第８条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □屋内分煙施設□屋外分煙施設（コンテナ型）□屋外分煙施設（パーテーション型） |
| 設置場所 |  |
| 分煙施設の名称 |  |
| 設置階及び床面積 | 階 | 　　　　　　　　　㎡（壁の内側（内のり）の床面積） |
| 経費配分 | 総事業経費 |  |
| 助成対象経費 |  |
| 交付申請額（1,000円未満切り捨て） |  |

様式第４号の２（第８条関係）

年　　月　　日

分煙施設設置・運営計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所（所在地） |  |
| （法人又は団体名） |  |
| 氏名（代表者名） |  |
| 業種 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □屋内分煙施設□屋外分煙施設（コンテナ型）□屋外分煙施設（パーテーション型） |
| 設置場所 |  |
| 分煙施設の名称 |  |
| 設置階及び床面積 | 　　　　　　　　階 | ㎡（壁の内側（内のり）の床面積） |
| 推定利用人数 | 　　　　　　　　人 | （参考）１人当たりの床面積㎡/人 | 1.2　㎡/人 |
| 設置場所の所有形態 | □所有　□賃貸　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 工事着手予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 工事完了予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 工事概要 |  |
| 付帯設備 |  |
| 管理形態（保守点検・清掃頻度） |  |
| 運営日 | □全日　□その他（　　　　　　　　） |
| 運営時間 | □24時間　□その他（　　　時　　分～　　　時　　分） |

※複数申請の場合は、施設ごとに記載してください。

様式第４号の３（第８条関係）

事業者用

誓　約　書

年　　月　　日

熊本市長　様

住所

法人又は団体名

代表者氏名

□当社　（法人の場合）

□当団体（団体の場合）　は、熊本市中心市街地分煙施設設置費助成金の交付申請を行うにあたり、下記事項を守ることを誓約します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、助成金の交付を受けられないこと又は助成金の交付の決定若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

□市税の滞納はありません。

□民事再生法及び会社更生法に基づく再生手続開始の申立て又は破産法に基づく破産手続開始の申立て等により事業の継続性について不確実な状況にありません。

□会社法の規定により休眠会社として解散しているものとみなされていません。

□風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第２条に規定する風俗営業（第１項第４号を除く）及びこれらに類する事業を営む施設に設置するものではありません。

□熊本県風俗案内業の規制に関する条例第２条に規定する風俗案内業を営む施設に設置するものではありません。

□助成金交付の日から５年間は当該分煙施設を継続して運営します。

□助成事業の完了後、５年以内に分煙施設を廃止する場合は、経過期間に応じて計算された金額を市に返還することを承知しています。

□分煙施設の設置及び運用にあたっては、健康増進法の一部を改正する法律を遵守し、公序良俗に反しません。

□建築基準法、消防法その他関係法令に係る必要な手続きを済ませています（手続きが不要な場合も☑を）。

□分煙施設の設置について、あらかじめ近隣の商店会等に周知しています。

□虚偽の申請、報告など、本助成金の交付に関して不正行為を行いません。

様式第４号の３（第８条関係）

個人用

誓　約　書

年　　月　　日

熊本市長　様

住所

氏名

私は、熊本市中心市街地分煙施設設置費助成金の交付申請を行うにあたり、下記事項を守ることを誓約します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、助成金の交付を受けられないこと又は助成金の交付の決定若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

□市税の滞納はありません。

□風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第２条に規定する風俗営業（第１項第４号を除く）及びこれらに類する事業を営む施設に設置するものではありません。

□熊本県風俗案内業の規制に関する条例第２条に規定する風俗案内業を営む施設に設置するものではありません。

□助成金交付の日から５年間は当該分煙施設を継続して運営します。

□助成事業の完了後、５年以内に分煙施設を廃止する場合は、経過期間に応じて計算された金額を市に返還することを承知しています。

□分煙施設の設置及び運用にあたっては、健康増進法の一部を改正する法律を遵守し、公序良俗に反しません。

□建築基準法、消防法その他関係法令に係る必要な手続きを済ませています（手続きが不要な場合も☑を）。

□分煙施設の設置について、あらかじめ近隣の商店会等に周知しています。

□虚偽の申請、報告など、本助成金の交付に関して不正行為を行いません。

様式第４号の４（第８条関係）

事業者用

暴力団の排除に関する誓約書兼同意書

年　　月　　日

熊本市長　様

住所

法人又は団体名

代表者氏名

□当社　（法人の場合）

□当団体（団体の場合）　の代表者、役員等は、熊本市暴力団排除条例第２条に定める暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者のいずれにも該当していないこと、及び今後もこれらに該当しないこと、並びにこれに反する事実が判明した場合は本件補助金に係る交付決定の取消し及び返還請求を受けても異議を申し立てないことを誓約します。

　また、当該事実の確認のため、下記役員名簿に記載の個人情報に基づき熊本市が熊本県警察本部へ照会することについて、（□当社　□当団体）の責任により当該個人の同意を得ています。

役員等名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | フリガナ氏名 | 住所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊暴力団員・・・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をいう。

＊暴力団密接関係者・・・事業者で次に掲げるものをいう。

　ア　法人であって、その役員又は熊本市暴力団排除規則（平成２４年規則第２８号。以下「規則」という。）で定める使用人のうちに暴力団員のあるもの

　イ　個人であって、規則で定める使用人のうちに暴力団員のあるもの

ウ　ア及びイに掲げる者のほか、暴力団員がその事業活動を支配する者として規則で定めるもの

様式第４号の４（第８条関係）

個人用

暴力団の排除に関する誓約書兼同意書

年　　月　　日

熊本市長　様

住所

氏名

私は、熊本市暴力団排除条例第２条に定める暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者のいずれにも該当していないこと、及び今後もこれらに該当しないこと、並びにこれに反する事実が判明した場合は本件補助金に係る交付決定の取消し及び返還請求を受けても異議を申し立てないことを誓約します。

　また、当該事実の確認のため、下記名簿に記載の個人情報に基づき熊本市が熊本県警察本部へ照会することについて同意します。

名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏名 | 住所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |

＊暴力団員・・・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をいう。

＊暴力団密接関係者・・・事業者で次に掲げるものをいう。

　ア　法人であって、その役員又は熊本市暴力団排除規則（平成２４年規則第２８号。以下「規則」という。）で定める使用人のうちに暴力団員のあるもの

　イ　個人であって、規則で定める使用人のうちに暴力団員のあるもの

ウ　ア及びイに掲げる者のほか、暴力団員がその事業活動を支配する者として規則で定めるもの

担当課

健康づくり推進課

市　税　滞　納　有　無　調　査　承　諾　書

熊本市の（中心市街地分煙施設設置費助成金交付申請）に伴い、熊本市市税（延滞金含む）の納付状況について、下記のとおり内容を調査されることを承諾します。

年　　　月　　　日

熊本市長　宛

申請者　所在地又は住所

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名

電話番号

納税課確認欄

申請者　　１．滞納なし

　　　　　　　　　２．滞納あり　市民税（特別・普通）　・固定資産税　・法人市民税

　　　　　　　　　　　　　　　　軽自動車税　・　事業所税　・特別土地保有税

　　　　　　　　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　３．滞納あり　（分割納付約束履行中）

　　　　　　　　　　　　　　　　（滞納解消予定時期　　　　年　　　月　　　日）

上記のとおり確認しました。

年　　　月　　　日

納　税　課　長

様式第７号（第１０条関係）

年　　月　　日

　熊本市長　宛

申請者　住所（所在地）

（法人又は団体名）

氏名（代表者名）

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成金交付決定内容変更承認申請書

年　　月　　日付、健推発第　　　号で交付決定を受けた熊本市中心市街地分煙施設設置費助成金について、交付決定を受けた内容を下記のとおり変更したいので、熊本市中心市街地分煙施設設置費助成要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 熊本市 |
| 分煙施設の名称 |  |
| 助成金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 変更理由 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更事項 |  |
| 変更後の助成金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 |  |

様式第１０号（第１１条・第１９条関係）

年　　月　　日

熊本市長　宛

申請者　住所（所在地）

（法人又は団体名）

氏名（代表者名）

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成事業（中止・廃止）届

　　　　年　　月　　日付、健推発第　　　号で交付決定を受けた熊本市中心市街地分煙施設設置費助成事業について、下記のとおり（中止・廃止）したいので、熊本市中心市街地分煙施設設置費助成要綱（第１１条・第１９条）の規定により（中止・廃止）届を提出します。

記

１　中止予定期間　 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

廃止予定年月日　 年　　月　　日

２　（中止・廃止）の理由

様式第１１号（第１５条関係）

年　　月　　日

熊本市長　宛

申請者　住所（所在地）

（法人又は団体名）

氏名（代表者名）

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成事業実績報告書

　　　　年　　月　　日付、健推発第　　　号で交付決定を受けた　　　　年度熊本市中心市街地分煙施設設置費助成事業について、設置工事が完了したので、熊本市中心市街地分煙施設設置費助成要綱第１５条の規定により下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します。

記

 1　事業報告書（様式第１２号）

 2　分煙施設の図面（既に提出したもので内容に変更がない場合不要）

 3　分煙施設の全景及び主要な部分の写真

 4　請求書及び請求内訳、領収書の写し

様式第１２号（第１５条関係）

事　業　報　告　書　　　　　　　　事業者等の名称：

|  |  |
| --- | --- |
| １ 工事期間 | 　　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日　まで |
| ２ 供用開始日 | 　　　　年　　月　　日　 |
| 3 事業の具体的な内容 | * 1. 分煙施設の区分

□屋内分煙施設□屋外分煙施設（コンテナ型）□屋外分煙施設（パーテーション型）② 分煙施設の設置場所③ 面積及び定員面積　　　　　　　　　㎡・定員　　　　　　名④ 設置場所の所有形態　　□所有　　□使用（賃貸）　□その他（　　　　　　　）⑤ 附属物・備品⑥ 管理の形態（吸殻の処理方法・清掃委託の有無等）⑦ 運営日数・時間日・月・火・水・木・金・土・祝日　　　　　　時　　　分　から　　　　　時　　　分　まで（その他休業日：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４ 事業に要した経費内訳 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総事業費 | うち助成対象経費（申請額）（a） | その他助成額（b） |
| 円 | 円 | 円 |

≪市助成額の積算（千円未満切捨）≫

|  |  |
| --- | --- |
| {(a)-（b）}×10/10 | 円(c) |
| 助成の限度額 | 円(d) |

(c)(d)いずれか低い方が市助成額

|  |  |
| --- | --- |
| 市助成額 | 円 |

 |

様式第１４号（第１８条関係）

年　　月　　日

熊本市長　宛

申請者　住所（所在地）

（法人又は団体名）

氏名（代表者名）

熊本市中心市街地分煙施設設置費助成金交付請求書

　　　　年　　月　　日付、健推発第　　　　号で通知のあった、　　　年度熊本市中心市街地分煙施設設置費助成金として下記の金額を請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関等名称 |  | 支店等名称 |  |
| 預　金　種　目 | （　普通　・　当座　）　※いずれかに◯を付けてください |
| 口　座　番　号 |  |  |  |  |  |  |  | ※右づめで記入してください |
| 口　座　名　義（漢字）（カタカナ） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |