様式第2（第6条関係）

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　　　　　　容 |
| １．補助対象　　施設 | 施設名称 |  |
| 所在地 | 〒（電話番号　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者の所属及び氏名 |  |
| 経営形態 | ①、②のいずれかに〇をし、②の場合は金額を記載すること。①個人②中小企業（資本金又は出資の総額：　　　　　円） |
| 客席面積 | 客席面積が分かる施設の平面図等を添付すること。　　　　　　　　　㎡ |
| ２．事業概要 | ①壁紙の交換、改装②カーテンの交換③既存の喫煙室又は喫煙所の撤去④その他　※補助金を受けて実施される、全面禁煙化の取り組みがわかるように、具体的に記載してください。 |
| ３．事業対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ４．事業実施期間 | 　　　着手予定：　　　　年　　月　　日完了予定：　　　　年　　月　　日 |
| ５．交付申請額の算出の基礎 | 補助額の算定（１）対象経費支出予定額　　　　　　　 　　　 　　　　円　…（Ａ）（２）補助率による算定　　　（Ａ）×1/2＝　　　　　　 　円　…（Ｂ）（３）限度額　　　　　　　　　　　　　　　２００，０００円　…（Ｃ）（４）補助額（注）（Ｂ）又は（Ｃ）のいずれか低い額　　 　　　 　　円 　　　　 （注　千円未満は切捨て） |

|  |
| --- |
| ６.予算額調収　　　　　　　　　　　　入 |
| 区分 | 予算額 | 備考 |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 市補助金等 |  |  |
| 計 |  |  |
| 支　　　　　　　　　　　　出 |
| 区分 | 予算額 | 備考 |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 収入支出差引残額 |  |  |