名古屋市分煙施設設置費用助成金に係るエントリー票

年　　月　　日

（宛先）名古屋市長

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者等の所在地

 事業者等の名称

 代表者職・氏名

 事務担当者氏名

 連絡先電話番号

 　　　　　　 電子メールアドレス

　名古屋市分煙施設設置費用等助成事業事務取扱要領第 4条の規定により、エントリー票を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

1　対象となる分煙施設

（1）分煙施設の名称

（2）設置場所の住所

2　分煙施設の区分（該当に☑）

　　屋外分煙施設　□パーティション型　（□屋根あり　□屋根なし）

□コンテナ型

屋内分煙施設　□建物内（□ 1階　□ 2階　□地下 1階　□左記以外）

3　分煙施設の設置予定位置等

　　別添図書のとおり

　　（配置図：周辺道路や隣接建物を含めた周辺図に施設・建物の位置を明示）

（位置図：敷地あるいは建物フロアの図面に施設の位置を明示）

（その他：現状の写真）

4　分煙施設の収容人数

　　　　　　人