

(第1号様式)

名古屋市屋外分煙施設設置費用助成事業事前相談書

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

名古屋市屋外分煙施設設置費用助成事業事務取扱要領第3条の規定により、事前相談書を提出します。

記

1 屋外分煙施設の設置予定場所

- (1) 所在地
- (2) 名称(店舗名等)

2 屋外分煙施設の設置予定位置

別添地図の位置

3 屋外分煙施設の区分(該当に)

- パーティション型 ( 屋根あり 屋根なし)
- コンテナ型

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(第2号様式)

名古屋市屋外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

名古屋市屋外分煙施設設置費用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 設置希望(予定)時期

年 月

2 屋外分煙施設の設置予定場所、事業予定額等

(1) 設置予定場所の所在地等

所在地

名称

最寄り駅

駅、

駅

(2) 設置予定場所の土地の所有者

住所

氏名

連絡先

設置者との関係

(3) 事業予定額

円

3 設置予定場所と最寄り駅が分かる書類

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(第3号様式)

年 月 日

事業者等の名称

代表者職・氏名

名古屋市健康福祉局  
健康部健康増進課長

名古屋市屋外分煙施設設置費用助成対象者通知書

年 月 日付け名古屋市屋外分煙施設設置費用助成金に係るエントリーにつきましては、下記のとおり助成対象者としたので通知します。

記

1 屋外分煙施設の設置予定場所の所在地等

- (1) 所在地
- (2) 名称

2 注意事項

- (1) 本通知書は交付決定者となることを確約するものではありません。
- (2) 助成金の交付決定前に工事契約や工事着手すると、助成が受けられません。
- (3) 助成対象者を辞退される場合は、助成対象者辞退届を提出してください。

(担当 TEL )

(第4号様式)

年 月 日

事業者等の名称

代表者職・氏名

名古屋市健康福祉局  
健康部健康増進課長

名古屋市屋外分煙施設設置費用助成対象者（補欠）通知書

年 月 日付け名古屋市屋外分煙施設設置費用助成金に係るエン  
トリーにつきましては、下記のとおり助成対象者としましたので通知します。

記

- 1 補欠順位
- 2 屋外分煙施設の設置予定場所の所在地等
  - (1) 所在地
  - (2) 名称
- 3 注意事項
  - (1) 本通知書は助成対象者となることを確約するものではありません。
  - (2) 通知書による補欠としての権利の有効期限は、この決定の年の12月末日までです。
  - (3) 助成金の交付決定前に工事契約や工事着手すると、補欠としての権利を失います。
  - (4) 補欠を辞退される場合は、補欠辞退届を提出してください。

(担当 TEL )

(第5号様式)

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

### 助成対象者辞退届

下記の理由により、 年 月 日付けで通知を受けた名古屋市屋外分煙施設  
設置費用助成対象者を辞退します。

#### 記

- 1 事業者の所在地等  
事業者等の所在地  
事業者等の名称  
代表者職・氏名  
事務担当者名  
連絡先
  
- 2 辞退する理由

(第6号様式)

年 月 日

様

名古屋市健康福祉局  
健康部健康増進課長

助成対象者取消通知書

年 月 日付で通知した名古屋市屋外分煙施設設置費用助成対象者  
につきましては、下記の理由により、取り消しましたので通知します。

1 取消日	
2 取消の理由	

(担当 TEL )

(第7号様式)

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

補欠辞退届

下記の理由により、 年 月 日付けで通知を受けた名古屋市屋外分煙施設  
設置費用助成対象者（補欠）を辞退します。

記

- 1 事業者の所在地等  
事業者等の所在地  
事業者等の名称  
代表者職・氏名  
事務担当者名  
連絡先
- 2 補欠順位
- 3 辞退する理由

(第8号様式)

年 月 日

様

名古屋市健康福祉局  
健康部健康増進課長

補欠取消通知書

年 月 日付で通知した名古屋市屋外分煙施設設置費用助成対象者  
(補欠) につきましては、下記の理由により、取り消しましたので通知します。

1 取消となる補欠順位	
2 取消日	
3 取消の理由	

(担当 TEL )