

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成 25 年 8 月 1 日

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名と  
してください。

東 京 労 働 局 長 殿

東京都千代田区霞が関 1 丁目 2 番 2 号  
厚生労働商事株式会社  
代表取締役 厚 労 太 郎

印

代表者印を押印してください。

「喫煙室以外の受動喫煙を  
防止するための措置」の場合  
は、「喫煙室の設置工事」の  
部分は「措置に係る工事」  
と記載してください。

### 受動喫煙防止対策関係事業の実施内容について

今般実施した受動喫煙防止対策としての**喫煙室の設置工事**については、平成 25 年 6 月 1 日付けで受動喫煙防止対策助成金交付申請書を提出し、平成 25 年 6 月 20 日付け〇〇号により**東京**労働局長の交付決定を受けた内容に従って実施したものであり、当該交付決定内容から逸脱するものではないことを申し出ます。

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

※交付決定内容の変更承認を受けた場合、その旨を記載する  
必要はありません。