

「たばこの煙のないお店」登録申請書

年 月 日

殿

店舗名 _____

所在地 〒 _____

(法人の場合)

法人名 _____

代表者職・氏名 _____

「たばこの煙のないお店」として登録を受けたいので、登録申請概要確認書(様式2)を添えて、下記のとおり申請します。

記

登録区分	該当するものを○で囲んでください。 1 敷地内禁煙 2 建物全体禁煙 3 テナント等禁煙	
店舗の連絡先等	担当者名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	営業時間	
	休業日	
広報希望の有無	該当するものを○で囲んでください。 県のホームページ等でお店の名称等を広報することを 1 希望します 2 希望しません ※ 広報を希望する場合で、お店のホームページアドレスの掲載を希望される場合は以下に記入してください 【お店のホームページアドレス】	
特記事項(御質問等がありましたら御記入ください。)		