

「たばこの煙のないお店」登録申請概要確認書

年 月 日

店舗名 _____

(法人の場合)

法人名 _____

代表者職・氏名 _____

当店舗は、下記のとおりであることを確認の上、申請します。

また、申請内容に変更が生じた場合は速やかに県へ届け出ることと同意します。

★ 該当する確認欄に○をつけてください。

※ 該当する登録区分1～3のいずれかについて、ア～ウ（又はア～エ）の全ての要件を満たしていることが必要です。

| 登録区分 | 登録要件 | 確認欄 |
|-----------|---|-----|
| 1 敷地内禁煙 | ア 敷地内（建物を含む。）が全て終日禁煙である。 | |
| | イ 敷地内（建物を含む。）が全て終日禁煙であることを敷地内に標示している。 | |
| | ウ 敷地内（建物を含む。）に終日灰皿等を設置していない。 | |
| 2 建物全体禁煙 | ア 建物全体が終日禁煙である。 | |
| | イ 建物全体が終日禁煙であることを建物内に標示している。 | |
| | ウ 建物全体に終日灰皿等を設置していない。 | |
| | エ 屋外に喫煙場所を設置している場合は、建物の出入口における受動喫煙の防止に配慮している。 | |
| 3 テナント等禁煙 | ア テナント等の内部が終日禁煙である。 | |
| | イ テナント等の内部が終日禁煙であることを店舗内に標示している。 | |
| | ウ 屋内の共用部分からテナント等の内部にたばこの煙と臭いが入らない。 | |
| | エ テナント等の内部に終日灰皿等を設置していない。 | |