

「禁煙宣言」届出書

禁 煙 宣 言

私たちは、利用者の受動喫煙を防止するため、施設内の禁煙を実施することを宣言します。

平成 年 月 日

事業所・施設名称 _____

代表者職氏名 _____

<input type="checkbox"/> 所在地	〒 -		
担 当	<input type="checkbox"/> 所属	<input type="checkbox"/> 電話番号	
	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> FAX 番号	
<input type="checkbox"/> 施設数	禁煙している施設数		
<input type="checkbox"/> Eメール			
<input type="checkbox"/> URL			
<input type="checkbox"/> 業種 (該当に○)	1. 飲食店 2. ホテル・旅館 3. 小売店舗 4. 金融機関 5. 理美容店 6. 娯楽施設 7. 運動施設 8. 病院・診療所 9. 学校 10. 文化施設 11. 官公庁 12. 交通機関・ターミナル等 13. その他 ()		

※届出書の記載情報は、施設紹介のための資料とさせていただきます。

※公表を希望しない項目にはにレ点をつけてください。

FAX.054-253-4222 (しずおか健康いきいきフォーラム 21)