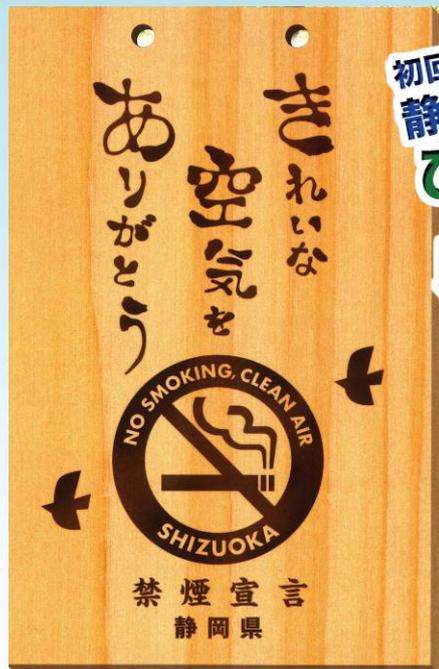


禁煙宣言募集中！



縦 18cm× 横 12cm× 厚み 1cm 程度 重さ約 80g

初回限定版！
静岡県産(FSC認証)

ひのき特製禁煙プレートを差し上げます。
県ホームページに施設名を掲載します。

禁煙宣言の概要

他の人のたばこの煙を吸わされる受動喫煙の害の防止を目的に、多くの人々が利用する施設の禁煙化を進めるため、禁煙宣言をした施設に禁煙プレートを発行し、県のホームページで施設名を紹介します。

禁煙プレートにより利用者の方に禁煙施設であることを伝えます。

喫煙を控えてくれた優しさに「ありがとう」を伝えます。

審査等はありません。

対象となる施設

多くの人々が利用する全面禁煙を行う静岡県内の施設であれば、公的施設、民間施設を問いません。ビルや地下街の一部にある場合でも、施設（お店等）が禁煙であれば宣言できます。

手続きはカンタン！

「禁煙宣言」届出書を下記へ提出するだけです！

郵送でも F A X でも、Eメールでも可能です。

届出書様式は別紙のとおりです。

施設管理者が複数の施設を管理する場合には、一枚の届出書で複数の禁煙プレートを発行することも可能です。禁煙としている施設数（支店数）を届出書に記入して下さい。

複数発行を希望する場合は禁煙プレートを提示する施設名（お店）一覧を添付してください。記載様式はありません。もちろん、施設ごとに宣言しても結構です。

「禁煙宣言」届出書を受付後、1ヶ月以内に禁煙プレートを送付しますので、出入口等、利用者にわかりやすい場所に提示してください。

届出先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70

しずおか健康いきいきフォーラム 21 事務局
禁煙宣言担当

電話：054-253-5570 F A X：054-253-4222

E-mail：ikiiki21@sukoyaka.or.jp

「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、施設内の全面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)