

上三川町長 様

施設管理者氏名 _____ ⑩

上三川町禁煙さわやか施設登録申請書

上三川町禁煙さわやか施設登録制度実施要綱第 4 条の規定に基づき、以下のとおり登録を受けたいので申請します。

施設名称及び 所在地等	名称 所在地 〒 電話番号
店舗・施設種別 (該当する項目に○を付けてください。)	①飲食業店舗（食堂、レストラン、喫茶店等） ②小売業・サービス業等店舗（スーパー、商店、理美容店等） ③宿泊施設（ホテル、旅館等） ④保健、福祉、医療施設（病院、診療所、社会福祉施設） ⑤文化、運動施設（集会場、公園、スポーツジム等） ⑥公共施設（学校、図書館、公民館等） ⑦金融機関 ⑧事業所 ⑨その他多数の者が利用する施設（ ）
登録区分	敷地内全面禁煙 ・ 建物内全面禁煙
HP 等への掲載	希望する・希望しない
担当者連絡先	所属部署 職氏名 電話番号

※HP 等への掲載内容は、施設名称及び所在地等、店舗・施設種別、登録区分になります。