別記様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

上三川町長　様

　　施設管理者氏名　　　　　　　　　㊞

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。