

禁煙施設宣言書

年 月 日

_____ 保健所（支所）長 殿

施設管理者氏名： _____

当施設は、屋内を全面禁煙とすることを宣言します。（電子たばこを含む）

ふりがな		
施設名	(施設の名称又は区分所有における独立した名称を記入すること)	
施設の所在地	〒 —	
屋内禁煙の確認 内容を確認し 確認欄に○を 記入すること	確認	取 組 状 況
		施設の屋内を <u>すべて終日禁煙</u> とする ※規制対象：紙巻きたばこ等、加熱式たばこ、電子たばこ ※一定期間のみではなく、継続的に禁煙に取り組むこと ※取組の対象に宿泊施設の客室等は含まない
		施設の屋内に灰皿等の喫煙器具・設備を置かない
連絡先	担当者氏名：	電話： — —
	メールアドレス：	
施設の種別 該当するもの の番号を○で 囲むこと	施設の種別	例示
	1 文化・運動施設	図書館、劇場、ホール、公民館、集会場、展示場、美術館、博物館、体育館、屋外競技場など
	2 公共交通機関	駅、バスターミナル、空港、フェリーターミナルなど
	3 娯楽施設等	ボウリング場、映画館、テーマパーク、パチンコ店、カラオケ店、ビリヤード場、銭湯など
	4 飲食店	レストラン、居酒屋、喫茶店など
	5 宿泊施設	ホテル、旅館など
	6 3～5以外の一般企業等	事務所（団体等の事務所も含む）、郵便局、工場、商店、理髪店など
7 その他	1～6に分類されない施設	
希望するステッカー	①禁煙マークあり () 枚 ②禁煙マークなし () 枚	