

「禁煙標識」交付申込書

○次の遵守事項を確認し、禁煙標識の交付を申し込みます。

- (1) 「禁煙標識」を店舗（施設）の出入口付近の見やすい場所に掲示します。
- (2) 「禁煙標識」を掲示した店舗（施設）の閉鎖や移転、屋内禁煙をやめる等の変更がある場合は、県に連絡します。
- (3) 国の法律及び県の条例等の規定を遵守し、受動喫煙防止に積極的に取り組みます。

| | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|--|
| 【対象施設】 | 店舗（施設） 名称（※） | | | |
| | 営業形態 （※） | （レストラン、ラーメン店、喫茶店、居酒屋、コンビニ等） | | |
| | 所在地 （※） | 〒 | | |
| | 連絡先 （※） | 電話 | | |
| | | F A X | | |
| | | メール | | |
| | 経営者 <small>（企業の場合は企業名も）</small> | | | |
| 管理権原者 又は管理者 | <input type="checkbox"/> （経営者と同じ場合は□にレを入れてください） | | | |
| 禁煙化 の状況 （※） | 1. 禁煙化済み 2. 禁煙化を予定（ 年 月から） | | | |
| <p>○ 山形県では、「禁煙標識」を掲示した飲食店（上記※の項目）を県のホームページ等に掲載し、「受動喫煙防止対策推進店」として積極的に受動喫煙防止に取り組んでいることを、広く紹介していきます。</p> <p style="text-align: center;">（ <u>※公表を希望しない、という場合はチェックしてください</u> ⇒ <input type="checkbox"/> ）</p> | | | | |
| <p>令和 年 月 日 申込者： _____</p> | | | | |