第１号様式

禁 煙 施 設 認 定 申 請 書

年　　月　　日

　健やか香川２１県民会議会長　宛て

（申　込　者）

住　所

氏　名

香川県禁煙・分煙施設認定制度実施要綱に基づく禁煙施設として認定を受けたいので申請

します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 管理者名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | 担当者名 |
| 電　　話　　　　　（　　　） |
| ＦＡＸ　　　　　（　　　） |
| 禁　煙　状　況 | １　敷地内禁煙  ２　建物内禁煙（建物全体）  ３　建物内禁煙（テナント等区分所有） |
| 施　設　種　別 | １　保健・医療・福祉施設　　　　　２　教育機関  ３　事務所　　　　　　　　　　　　４　公共交通機関  ５　金融機関　　　　　　　　　　　６　文化・運動施設  ７　製造業、販売業　　　　　　　　８　飲食店、宿泊施設  ９　娯楽施設、遊技場　　　　　　　10　公園、屋外競技場等  11　その他（　　　　　　　　　　） |
| 広報希望の有無 | 香川県ホームページ等へ施設の名称等を一覧として広報することを  １　希望します　　　　　　　　２　希望しません |

（注）１｢施設名｣欄は、施設の名称又は区分所有における独立した名称を記入してください。

　　　２｢禁煙状況｣、｢施設種別」、｢広報希望の有無｣の欄は、該当する番号に○をつけてください。

禁 煙 施設概要確認書

１　該当する区分の要件の確認欄に○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 要　　　　　　　件 | 確認欄 |
| １　敷地内禁煙 | ①　敷地内（建物を含む）すべてが禁煙であることを標示して  いる。 |  |
| ②　敷地内に灰皿を置いていない。 |  |
| ２　建物内禁煙  　（建物全体） | ①　建物全体が禁煙であることを標示している。 |  |
| ②　建物内に灰皿を置いていない。 |  |
| ③　屋外に喫煙場所を設置している場合は、その旨を標示して  いる。 |  |
| ３　建物内禁煙  （テナント等  区分所有） | ①　テナント等内が禁煙であることを標示している。 |  |
| ②　テナント等内に灰皿を置いていない。 |  |

２　貴施設における禁煙対策で、特に配慮していることがあれば記入してください。

|  |
| --- |
|  |

上記について相違ありません

年　 　月　 　日

施　 設　 名

施設管理者名