

受動喫煙防止宣言施設 登録申請書

施設・事業所名			
所在地	〒 ー		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ホームページアドレス			
担当部署		担当者氏名	
種別	<input type="checkbox"/> 事業所(事務所) <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設(ホテル・旅館) <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 屋外競技場 <input type="checkbox"/> 劇場 <input type="checkbox"/> 観覧場 <input type="checkbox"/> 遊技場 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 集会場 <input type="checkbox"/> 展示場 <input type="checkbox"/> 美術館 <input type="checkbox"/> 博物館 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> 商店 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設(児童福祉施設を除く) <input type="checkbox"/> 駅 <input type="checkbox"/> ターミナル <input type="checkbox"/> その他( )		
区分	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 建物内禁煙 <small>(注)テナント等の場合は、管理区分内禁煙</small>	<input type="checkbox"/> 建物内及び敷地内を終日禁煙にしている。 <input type="checkbox"/> 敷地内が禁煙である旨を利用者に分かりやすく表示している。 <input type="checkbox"/> 建物内及び敷地内に灰皿を設置していない。 <small>(注)敷地内禁煙とは、上記3項目すべてに該当する必要があります。</small>	
<small>*「敷地内禁煙」又は「建物内禁煙」のどちらか一方に<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> 建物内を終日禁煙にしている。 <input type="checkbox"/> 建物内が禁煙である旨を利用者に分かりやすく表示している。 <input type="checkbox"/> 建物内及び出入口付近に灰皿を設置していない。 <small>(注)建物内禁煙とは、上記3項目すべてに該当する必要があります。</small>		
協会けんぽ 宮城支部 加入状況	<input type="checkbox"/> 加入している(協会けんぽ健康保険証の記号: ) <input type="checkbox"/> 加入していない <small>(注)協会けんぽ健康保険証の記号は7~8桁の数字です。</small>		
<input type="checkbox"/> 本社・本店等のみでなく支店等も含め、一括で申請する。(該当する場合は、下記に施設・事業所数を記入してください)			
申請施設・事業所数	箇所(本社・本店等を含む) <small>(注)2箇所以上の施設を申請する場合は、別紙の申請施設名簿を提出願います。</small>		

備考：該当する□の箇所にレ点を入れてください。

上記のとおり申請します。

年 月 日

施設・事業所名

管理者氏名

宮城県知事 殿

受付機関名称	※	受付年月日	※	年	月	日
--------	---	-------	---	---	---	---

備考：※の欄は記入しないでください。