（別記様式第１号）

受動喫煙防止宣言施設 登録申請書

施設・事業所名			
所在地	〒　　－		
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	☐事業所（事務所）　☐飲食店　☐宿泊施設（ホテル・旅館） ☐体育館　☐屋外競技場　☐劇場　☐観覧場　☐遊技場 ☐娯楽施設　☐集会場　☐展示場　☐美術館　☐博物館 ☐百貨店　☐商店　☐金融機関　☐社会福祉施設（児童福祉施設を除く） ☐駅　☐ターミナル　☐その他（　　）		
区　分 ＊「敷地内禁煙」又は「屋内禁煙」のどちらか一方に☑を入れてください。	☐敷地内禁煙	☐屋内及び敷地内を終日禁煙にしている。 ただし，複合施設に存在する第一種施設については管理区分を終日禁煙にしていること。 ☐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。 **（注）敷地内禁煙とは，上記２項目すべてに該当する必要があります。**	
	☐屋内禁煙 **（注）テナント等の場合は，管理区分内禁煙**	☐屋内を終日禁煙にしている。 ☐屋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。 ☐屋内及び出入口付近に喫煙場所を設置していない。 **（注）屋内禁煙とは，上記３項目すべてに該当する必要があります。**	
協会けんぽ 宮城支部 加入状況	☐加入している（協会けんぽ健康保険証の記号：　　） ☐加入していない　**（注）協会けんぽ健康保険証の記号は７～８桁の数字です。**		
☐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） **（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。**		

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。