

受動喫煙防止宣言施設 辞退申請書

登録を辞退する 施設・事業所名	
登録番号	
辞退の理由	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙又は屋内禁煙（複合施設の場合については管理区分）を中止したため <input type="checkbox"/> 施設を廃止したため <input type="checkbox"/> その他（ ）
返却物の確認	<input type="checkbox"/> 登録証 <input type="checkbox"/> ステッカー （注）登録を辞退する施設の登録証と配付したステッカーは、辞退届出書と一緒に返却してください。 なお、返却できない理由がある場合は、下記に理由を記載してください。  返却できない理由： _____

備考：1 該当する口の箇所にレ点を入れてください。

2 複数の施設を一括して辞退する場合は、別紙の辞退施設名簿を提出願います。

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。