



## 複数施設の申請に係る施設一覧表

【代表者（施設等の管理者名）】 \_\_\_\_\_

【記入者名】 ※代表者名と異なる場合のみ記入 \_\_\_\_\_

施設名 (店舗名)	施設区分 ※1	施設(店舗)の所在地 (住所、電話番号、FAX、 E-mail)	禁煙区分 ※2 <small>当てはまるものにチェックすること</small>	施設名(店舗名)の公開に ついて ※3 <small>当てはまるものにチェックすること</small>
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____
			<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ http://_____

一覧表の記載に係る留意点

- ※1 施設区分は、千葉市受動喫煙対策推進施設登録申請書(様式第1号)の内容に準じ、第一種施設の区分(学校、病院・診療所・薬局、児童福祉施設、鍼・灸・あん摩マッサージ・柔道整復の施術所など)又は第二種施設の区分(飲食店、事務所、商店・百貨店、宿泊施設、興業施設・遊技場、理・美容所など)を記載すること
- ※2 第一種施設に該当する場合は、原則として「①敷地内禁煙」である場合のみ申請可となりますのでご注意ください。(例外として、対象施設がショッピングモールやオフィスビルの一画である場合は、「②屋内禁煙」でも申請することができます。)
- ※3 受動喫煙対策に取り組む「受動喫煙対策推進施設」として、市ホームページ等で施設名等を一覧で公開することに承諾するか否かを記載すること。また、本市ホームページに、施設(店舗)ホームページURLの掲載を希望する場合は、アドレスを記載してください。