様式第1号

千葉市受動喫煙対策推進施設登録申請書

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

【施設（店舗）管理者名】

【記入者名】※施設管理者名と異なる場合のみ記入

千葉市受動喫煙対策ＰＲステッカー配付実施要領第４の規定に基づき、千葉市受動喫煙対策推進施設の登録を申請します。

利用者及び従業員等の健康の保持増進と快適で良好な施設環境を形成することに努め、下記のとおり受動喫煙対策ＰＲステッカーを表示することに相違ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名（店舗名）** |  |
| □　他　　　　　施設（店舗）　なお、複数施設の登録に係る施設一覧表（様式第１号の２）を添付します。 |
| **施設（店舗）の所在地等**※随時、受動喫煙対策等に関する情報等を右記住所へお送りします | 【住　　　所】〒　　　　‐　　　　　　千葉市　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【電話番号】　　　　　　　（　　　　　）　　　　 　　 【ＦＡＸ】　　　　　　　（　　　　　）　　 　　　 【Ｅ - ｍａｉｌ】 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| **施設区分** | ＜第一種施設＞　□ 学校 　　□ 病院、診療所又は薬局　　□ 児童福祉施設　□ 施術所（鍼・灸・あん摩マッサージ・柔道整復）　□ その他受動喫煙により健康を損なうおそれが高い者が利用する施設（※具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＜第二種施設＞　□ 飲食店　　□ 理・美容所　　□ 商店・百貨店　　□ 宿泊施設　　□興業施設・遊技場　□ 事務所　　□ その他多くの者が利用する施設（※具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **禁煙区分**※各区分の要件を全て満たしていることが必要※記載内容について問合せをすることがあります | □ 敷地内禁煙 | ・敷地内の全てが終日禁煙であること |
| □ 屋内禁煙 | ・施設屋内が終日禁煙であること（飲食店の場合、屋外の客席も終日禁煙であること） |
| ・対象施設の区分が第一種施設である場合は、ショッピングモールやオフィスビルなど施設全体のうち、対象施設が占用する区画内の全てを禁煙としていること） |
| **施設名（店舗名）の****公開について**※所在地等の確認ができなかった場合には、登録を削除することがあります | 受動喫煙対策に取り組む施設として、市ホームページ等で施設名等を一覧で公開することを承諾します　【公開情報は、施設区分・施設名（店舗名）・禁煙区分・所在地・電話番号など】□ は　い→※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、施設（店舗）のアドレスを記入してください。　　　　　　　　（http://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ いいえ　　 |
| **そ の 他** | 　今後の受動喫煙対策を始めとする健康づくり施策の参考とするため、アンケート調査等を実施することがあります。次のうち、該当する番号に○をしてください。1. 協力できる　　　　　　　　　　　　　　　　②　協力できない
 |

様式第１号の２

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**当てはまるものにチェックすること | **施設名（店舗名）の公開について　　　※３**当てはまるものにチェックすること |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　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。

様式第２号

千葉市受動喫煙対策推進施設登録変更届出書

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

【施設（店舗）管理者名】

【記入者名】※施設管理者名と異なる場合のみ記入

千葉市受動喫煙対策ＰＲステッカー配付実施要領第６の規定に基づき、千葉市受動喫煙対策推進施設の登録内容の変更を下記のとおり届出ます。

記

□　複数の施設（店舗）の登録情報を変更する場合は、以下の欄を使用せず、複数施設の登録変更届出（様式第２号の２）を添付することができます

１　現在の登録内容

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名（店舗名）** |  |
| **施設（店舗）の所在地等** | 【住　　　所】〒　　　　‐　　　　　　千葉市　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【電話番号】　　　　　　　（　　　　　）　　　　 　　 【ＦＡＸ】　　　　　　　（　　　　　）　　 　　　 【Ｅ - ｍａｉｌ】 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

２　変更後の登録内容（変更があった箇所のみ記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名（店舗名）** |  |
| **施設（店舗）の所在地等** | 【住　　　所】〒　　　　‐　　　　　　千葉市　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【電話番号】　　　　　　　（　　　　　）　　　　 　　 【ＦＡＸ】　　　　　　　（　　　　　）　　 　　　 【Ｅ - ｍａｉｌ】 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| **施設区分** | ＜第一種施設＞　□ 学校 　　□ 病院、診療所又は薬局　　□ 児童福祉施設　□ 施術所（鍼・灸・あん摩マッサージ・柔道整復）　□ その他受動喫煙により健康を損なうおそれが高い者が利用する施設（※具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＜第二種施設＞　□ 飲食店　　□ 理・美容所　　□ 商店・百貨店　　□ 宿泊施設　　□興業施設・遊技場　□ 事務所　　□ その他多くの者が利用する施設（※具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **禁煙区分**※各区分の要件を全て満たしていることが必要※記載内容について問合せをすることがあります | □ 敷地内禁煙 | ・敷地内の全てが終日禁煙であること |
| □ 屋内禁煙 | ・施設屋内が終日禁煙であること（飲食店の場合、屋外の客席も終日禁煙であること） |
| ・対象施設の区分が第一種施設である場合は、ショッピングモールやオフィスビルなど施設全体のうち、対象施設が占用する区画内の全てを禁煙としていること） |
| **施設名（店舗名）の****公開について**※所在地等の確認ができなかった場合には、登録を削除することがあります | 受動喫煙対策に取り組む施設として、市ホームページ等で施設名等を一覧で公開することを承諾します　【公開情報は、施設区分・施設名（店舗名）・禁煙区分・所在地・電話番号など】□ は　い→※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、施設（店舗）のアドレスを記入してください。　　　　　　　　（http://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ いいえ　　 |
| **そ の 他** | 　今後の受動喫煙対策を始めとする健康づくり施策の参考とするため、アンケート調査等を実施することがあります。次のうち、該当する番号に○をしてください。1. 協力できる　　　　　　　　　　　　　　　　②　協力できない
 |

様式第２号の２

複数施設の登録変更届出に係る施設一覧表

【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**(括弧内は変更前) | **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**当てはまるものにチェックすること | **施設名（店舗名）の公開について　　　※３**当てはまるものにチェックすること |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　いいえhttp://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ( ) |  |  | □　敷地内禁煙□　屋内禁煙 | □　はい□　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」である場合のみ届出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」でも届出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。

様式第３号

千葉市受動喫煙対策推進施設廃止届出書

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

【施設（店舗）管理者名】

【記入者名】※施設管理者名と異なる場合のみ記入

千葉市受動喫煙対策ＰＲステッカー配付実施要領第７の規定に基づき、千葉市受動喫煙対策推進施設の廃止を下記のとおり届出ます。

記

□　複数の施設（店舗）の登録情報を変更する場合は、以下の欄を使用せず、複数施設の廃止届出（様式第３号の２）を添付することができます

１　現在の登録内容

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名（店舗名）** |  |
| **施設（店舗）の所在地等** | 【住　　　所】〒　　　　‐　　　　　　千葉市　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【電話番号】　　　　　　　（　　　　　）　　　　 　　 【ＦＡＸ】　　　　　　　（　　　　　）　　 　　　 【Ｅ - ｍａｉｌ】 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

２　廃止事由

　□　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）

　□　(2) (1)の他、千葉市受動喫煙対策ＰＲステッカー配布実施要領第４第１項の規定に基づく要件に該当しなくなったため

３　廃止事由発生日

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

様式第３号の２

複数施設の廃止届出に係る施設一覧表

【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** | **施設（店舗）の所在地****（住所、電話番号、FAX、E-mail ）** | **廃止事由**当てはまるものにチェックすること |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |
|  |  | □　(1) 施設そのものを廃止したため（閉店など）□　(2) (1)の他、市が定める要件に該当しなくなったため |