

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。

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> <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 病院、診療所又は薬局 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 施術所(鍼・灸・あん摩マッサージ・柔道整復) <input type="checkbox"/> 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> <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 理・美容所 <input type="checkbox"/> 商店・百貨店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 興業施設・遊技場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 ・敷地内の全てが終日禁煙であること <input type="checkbox"/> 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、対象施設が占有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】 <input type="checkbox"/> 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:// _____) <input type="checkbox"/> 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

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 <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。

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

