別紙様式２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付保健所名 | |  | |
| ※受付年月日 |  | ※受付No |  |

※の欄は記入しないでください

　　　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

施設・事業所名

管理者名

※申請時の施設・事業所名、管理権原者名を記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ぎふ禁煙宣言の | 公表事項変更 | 申請書 |
| 廃止 |

　　　　　　　　　　　　　※該当しない項目を削除

　下記のとおり禁煙宣言に係る公表事項について報告します。

記

１　変更事項（公表事項変更の場合のみ）

　　変更する□の箇所にレ点を入れ、変更後の事項を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所名 |  |
| 施設の種類 | 飲食店　　商店　　　　　　　宿泊施設  娯楽施設　工場・事業所　　 事務所  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒 |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 公表とする（非公表　→　公表） | |
| 公表の中止（公表　→　非公表） | |

２　廃止の理由（廃止の場合のみ）

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | □施設閉鎖等  □喫煙場所（喫煙専用室等）の設置  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※廃止した場合は、ぎふ禁煙宣言ステッカーの掲示を中止すること。