

登録届出書

帯広保健所長 様

平成 年 月 日

施設区分 _____
施設名 _____
代表者氏名 _____
施設所在地 _____
施設電話番号 _____

次のとおり施設の禁煙・分煙対策を講じますので、「おいしい空気の施設」への登録を届け出ます。
記

1 禁煙・分煙対策の実施状況の該当する数字等に をつけてください。

(1) 禁 煙

- ア 建物内禁煙（建物の外への灰皿設置の有無： 有 無 ）
イ 敷地内禁煙

(2) 分 煙

- ア 喫煙室を設置するなど、適切な喫煙場所を設けていること
イ 喫煙場所から非喫煙場所にたばこの煙やにおいが漏れないこと
ウ 喫煙場所のたばこの煙を屋外に排気すること（空気清浄装置のみでは不可）
(2)の場合、ア～ウの全てを満たす必要があります。

2 北海道及び保健所ホームページへの掲載の該当する数字等に をつけて、必要事項を記入してください。
なお、カについては、施設ホームページアドレスを有していない施設については、記入の必要はありません。

(1) 公表を承諾する（北海道及び保健所ホームページへの掲載等）

- ア 施設区分 _____
イ 施設名 _____
ウ 施設所在地 _____
エ 施設電話番号 _____
オ 禁煙・分煙の別 _____
カ 施設ホームページアドレス（北海道及び保健所ホームページから施設ホームページにリンクされます。）
施設ホームページアドレスの掲載・リンクを承諾する場合は、（ ）内にホームページアドレスを記入してください。
(URL : http:// _____)

(2) 公表を承諾しない（北海道及び保健所ホームページへの掲載等）

3 交付を希望するステッカーの種類の数に をつけて、交付希望枚数を()内に記入してください。

- (1) 裏面のり付け(枚)
(2) 表面のり付け(枚)

届出書を提出する際、禁煙・分煙の状況がわかる図面等を添付してください。
なお、建物の外に灰皿の設置がある場合は、図面に灰皿の設置場所を記載してください。

変更届出書

帯広保健所長 様

平成 年 月 日

施設名 _____
代表者氏名 _____
施設所在地 _____
施設電話番号 _____

「おいしい空気の施設」の登録事項を次のとおり変更しましたので届出いたします。

記

変更内容の該当する数字等に をつけて、必要事項を記入してください。

- 施設区分
変更前 _____ 変更後 _____
- 施設名
変更前 _____ 変更後 _____
- 施設所在地
変更前 _____ 変更後 _____
- 施設電話番号
変更前 _____ 変更後 _____
- 禁煙・分煙の別
変更前 禁 煙 ・ 分 煙 _____ 変更後 禁 煙 ・ 分 煙 _____
- 施設ホームページアドレス (ホームページアドレスを登録した施設のみ)
変更前 _____ 変更後 _____

禁煙・分煙施設の条件

禁 煙

建物内禁煙又は敷地内禁煙

分 煙：以下ア～ウの全てを満たすこと

ア 喫煙室を設置するなど、適切な喫煙場所を設けていること

イ 喫煙場所から非喫煙場所にたばこの煙やにおいが漏れないこと

ウ 喫煙場所のたばこの煙を屋外に排気すること

届出書を提出する際、上記5の変更については、禁煙・分煙の状況がわかる図面等を添付してください。

登録取消届出書

帯広保健所長 様

平成 年 月 日

施設名 _____
代表者氏名 _____
施設所在地 _____
施設電話番号 _____

次のとおり「おいしい空気の施設」の登録の取消を届出し、ステッカーを返却いたします。

記

登録取消の理由の該当箇所に をつけてください。

- 1 施設の廃止
- 2 施設の保健所管外への移転
- 3 その他

()