（別記様式１号）

「とちぎ禁煙推進店（施設）」登録申請書

年　　月　　日

宇都宮市長　様

申請者

氏名（法人の場合は法人の名称，代表者職氏名）

住所（法人の場合は法人の住所）

〒

下記のとおり登録を受けたいので，申請します。

記

店舗・施設名称及び所在地 （複数ある場合は，別に一覧表を添付してください（様式は任意）。）	名称： 所在地：〒
店舗・施設種別 （該当項目に〇を付けてください。） （⑩その他の場合は，括弧内に具体的に記載してください。）	①飲食業店舗（一般食堂，レストラン，喫茶店，ファストフード店等） ②小売業・サービス業等店舗（百貨店，スーパー，商店，理美容店等） ③宿泊施設（ホテル，旅館等） ④保健・福祉・医療施設（病院，診療所，社会福祉施設等） ⑤文化・運動施設（劇場，美術館，博物館，集会場，公園，スポーツジム等） ⑥娯楽施設（映画館，ゲームセンター，公衆浴場等） ⑦公共交通機関（駅，バスターミナル等）　⑧金融機関　⑨事業所 ⑩その他多数の者が利用する施設（　　）
登録区分 （該当項目に〇を付けてください。）	１　敷地内禁煙　・　２　建物内禁煙
ホームページＵＲＬ	
営業時間・定休日	営業時間：　　定休日：
市及び県ホームページへの掲載	可　・　不可
担当者連絡先	担当者氏名： 所属部署：　　職名： TEL：　　FAX： E-mail：

※登録区分に応じて，別記様式２－１～２号を添付してください。

※市及び県ホームページ（健康長寿とちぎＷＥＢ）には，太枠内記載事項を掲載します。

※県ホームページに，店舗・施設外観等の写真の掲載を希望される場合は，Ｅメール又はCD-Rにて写真データを提出してください。

宇都宮市