

「禁煙おもてなし施設」申込要件確認シート

店舗名 _____

代表者職・氏名 _____

当施設は、下記のとおりであることを確認し、申請します。

また、登録後、申請内容が変更になった場合は、速やかに届け出ることに同意します。

※登録にはすべての要件を満たしている必要があります。

①から③のうち登録を希望する区分を選び（[]内に○）、確認欄に“○”をつけてください。

① [] 敷地内禁煙

要 件	確認欄
敷地内（建物を含む）が全て終日禁煙である。（従業員用スペース等含む）	
敷地内（建物を含む）が全て終日禁煙であることを標示している。	
敷地内（建物を含む）に終日灰皿等を設置していない。	

※登録にはすべての要件を満たしている必要があります。

② [] 建物内禁煙（建物全体）

要 件	確認欄
建物全体が終日禁煙である。（従業員用スペース等含む）	
建物全体が終日禁煙であることを標示している。	
建物内に喫煙専用室や加熱式たばこ喫煙専用室を設置していない。	
建物の出入口付近に終日灰皿等を設置していない。	

※登録にはすべての要件を満たしている必要があります。

③ [] 建物内禁煙（テナント等建物の一部）

要 件	確認欄
テナント等の内が終日禁煙である。（従業員用スペース等含む）	
テナント等の内が終日禁煙であることを標示している。	
屋内の共用部分からテナント等の内にたばこの煙・臭いが入らない。	
テナント等の内に喫煙専用室や加熱式たばこ喫煙専用室を設置していない。	
テナント等の出入口付近に終日灰皿を設置していない。	

※登録にはすべての要件を満たしている必要があります。