

「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。	
建物全体に終日灰皿等を設置していない。	
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。	
テナント等の内に終日灰皿等を設置していない。	
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。