

平成 年 月 日

南部保健所長 殿

【申請者】

施設名 _____

管理者名 _____ 印

沖縄県禁煙施設認定推進制度 認定申請書

沖縄県禁煙施設認定推進制度実施要綱第3条に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 施設名	
2 管理者名	
3 所在地	〒 _____ 沖縄県
4 連絡先	担当者名 _____ 電 話 _____ F A X _____ E-mail _____
5 申請区分	1) 敷地内完全禁煙施設認定 2) 施設内完全禁煙施設認定
6 施設公表	1) 可 2) 不可
7 現況調査方法	1) 郵送 2) FAX 3) E-mail
8 施設種別	1 健康増進法第25条に規定された施設 (施設種別 学校、体育館、病院、劇場、観覧場、集会場、展示場、百貨店、事務所、官公庁施設、飲食店) 2 健康増進法第25条に規定された「その他の施設」 (施設種別名 鉄軌道駅、バスターミナル、航空旅客ターミナル、旅客船ターミナル、金融機関、美術館、博物館、社会福祉施設、商店、ホテル、旅館等の宿泊施設、屋外競技場、遊技場、娯楽施設、鉄軌道車両、バス及びタクシー車両、航空機、旅客船、その他)

- 注) 1 提出先については保健所長または健康長寿課長（那覇市に所在する施設）いずれかを○で囲むこと。
- 2 「施設名」欄は、施設の名称又は区分所有における独立した名称を記入すること。
- 3 指定管理者制度を行っている施設の場合、管理者は当該施設指定管理者名を記入、後続に弧書で自治体名を記入すること。例：指定管理者；社名及び代表者名（△市）
- 4 「申請区分」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
- 5 認定施設は原則として区分、名称、連絡先等を県ホームページなどで公表を行う。
- 6 「現況調査方法」欄は、3年に1度認定条件の充足状況について現況調査を行う際の通知方法を○で囲む。
- 7 「施設種別」欄は、括弧内の該当する施設種名を○で囲む。
 （「官公庁施設」とは国・県・市町村関係庁舎を指す。）