

禁煙・分煙宣言施設 登録申請書

年 月 日

地域振興局健康福祉（環境）部長 様
健康福祉（環境）事務所長 様

申請者

郵便番号

住所

氏名

(TEL)

制度の趣旨に賛同し、「禁煙・分煙宣言施設」として登録を希望したいので、実施確認書を添えて下記のとおり申請します。

記

施設名	
所在地	〒
連絡先	担当者名
	TEL () -
	FAX () -
要件区分 (実施内容)	1 敷地内禁煙 2 施設内禁煙 3 喫煙室設置による空間分煙
施設種別	1 教育機関 2 保健医療福祉施設 3 官公庁 4 金融機関 5 文化施設 6 飲食店・宿泊施設 7 娯楽施設 8 公共交通機関 9 その他（上記以外の一般企業の事務所・施設等）

注) 1 施設名は、施設の名称又はテナント等区分所有における独立した名称を記入すること。

2 要件区分及び施設種別は、該当する番号を○で囲むこと。

実施確認書

1 要件確認

要件区分	要件	確認
1 敷地内禁煙	1 敷地内（施設内を含む）全てにおいて喫煙を禁止している。	
	2 敷地内（施設内を含む）全てが禁煙であることをわかりやすく標示している。	
2 施設内禁煙	1 施設内全てにおいて喫煙を禁止している。 （屋上、ベランダ等屋外に喫煙場所を設置している場合も含む。）	
	2 施設内が禁煙であることをわかりやすく標示している。	
3 喫煙室設置 による空間 分煙	1 施設内に喫煙室を設置し、喫煙室内でのみ喫煙を許可している。 （施設内のその他の場所では禁煙としている。）	
	2 喫煙室において、たばこの煙を屋外に排出するために十分な排気風量を有する排気装置（換気扇、天井排気装置）を設置している。	
	3 喫煙室の出入り口において、新鮮な空気の取り入れができるよう配慮した開口面を設けている。	
	4 非喫煙場所と喫煙室がわかるよう標示している。	

注) 貴施設について、該当する区分及び要件の確認欄に○を記入すること。

注) 十分な排気風量とは、喫煙室の出入り口において喫煙室へ向かう 0.2m/秒以上の空気の流れをつくるために必要な排気風量。詳しくは地域振興局健康福祉（環境）部担当者にお問い合わせ下さい。

2 施設の見取り図（既存の資料の添付でも可）

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>		
喫煙室		
開口面	（高さ \quad m × 幅 \quad m）	排気装置 （ \quad m/分 × \quad 台）

注) 見取り図には、禁煙や喫煙場所を示す標示の位置、喫煙場所がある場合には、非喫煙場所への開放面及び喫煙対策機器の配置等がわかるように記載すること。

上記について相違ありません。

申請者氏名

* 地域機関記入欄

確認年月日	年 月 日	担当者職名・氏名
-------	-------	----------