

「たばこの煙の無いお店」認定申込書

店 名			
住 所 (〇〇ビル地下等詳細に)	〒		
電話番号		担当者名	
FAX 番号			
ジャンル(複数可)	<p>【飲食店】・・・提供メニューに を記入 和食 ・ 洋食 ・ 中華 ・ カレー ・ すし うどん ・ そば ・ ラーメン ・ フレンチ イタリアン ・ パスタ、ピザ ・ 喫茶、軽食 レストラン ・ 食堂 ・ パン ・ 菓子 居酒屋 ・ バー ・ その他()</p> <p>【飲食店以外】・・・病院、コンビニなどジャンルを記入 ()</p>		
一言お店紹介			
店舗内の席数等		喫煙場所	店舗外 ・ なし
三重県ホームページから リンク可能な貴店舗の ホームページアドレス	http://www.		
<p>店舗ホームページがない場合、店舗や料理の写真などを(できれば電子データにより)ご提供いただければ、県ホームページ上で紹介させていただきます。</p>			
<p>平成 年 月 日</p> <p>「たばこの煙の無いお店」の認定を申込みます。</p> <p style="margin-left: 100px;">店名(屋号)</p> <p style="margin-left: 100px;">代 表 者 名</p>			

