「たばこの煙の無いお店」認定申込書

様式１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店 名 |  | | |
| 住 所  (〇〇ビル地下等詳細に) | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| ジャンル(複数可) | 【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（　　　　　　　　　）  【飲食店以外】・・理容店、美容室などジャンルを記入  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 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. | | |
| ※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。 | | | |
| 令和　　年　　月　　日  「たばこの煙の無いお店」の認定を申込みます。  店名（屋号）  代　表　者　名 | | | |