（別記様式第３号）

受動喫煙防止宣言施設 変更申請書

|  |
| --- |
| １　登録施設名及び登録番号等 |
| 施設・事業所名 |  | 登録番号 |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| ２　変更後の施設内容　（注）変更があった箇所のみ記載してください |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
| 施設・事業所名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 管理者氏名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| ホームページアドレス |  |  |
| 区 分：敷地内禁煙建物内禁煙 |  |  |

　上記のとおり申請します。

　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　施設・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者氏名

　宮城県知事　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付機関名称 | ※ | 受付年月日 | ※　　　　　年　　　月　　　日 |

備考：※の欄は記入しないでください。