別紙様式２

※受付保健所名			
※受付年月日		※受付 No	

※の欄は記入しないでください

年　　月　　日

岐阜県知事　様

施設・事業所名
管理者名
※申請時の施設・事業所名、管理権原者名を記入

ぎふ禁煙宣言の（公表事項変更／廃止）申請書
※該当しない項目を削除

下記のとおり禁煙宣言に係る公表事項について報告します。

記

１　変更事項（公表事項変更の場合のみ）
変更する□の箇所にレ点を入れ、変更後の事項を記入してください。

□施設・事業所名	
□施設の種類	□飲食店　□商店　□宿泊施設 □娯楽施設　□工場・事業所　□事務所 □その他（　　）
□所在地	〒
□ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ	
□公表とする（非公表　→　公表）	
□公表の中止（公表　→　非公表）	

２　廃止の理由（廃止の場合のみ）

理由	□施設閉鎖等 □喫煙場所（喫煙専用室等）の設置 □その他（　　）

※廃止した場合は、ぎふ禁煙宣言ステッカーの掲示を中止すること。