様式第５号（第７条関係）

年　　　月　　　日

受動喫煙防止宣言事業者認定申請書

四條畷市長　宛

申請者　所在地

　　　　事業所名

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

受動喫煙防止宣言事業者の認定を受けたいので、四條畷市受動喫煙の防止に関する条例第１４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

なお、私を含めた事業所の従業員は、四條畷市暴力団排除条例第２条第２号に規定する暴力団員又は同条第３号に規定する暴力団密接関係者ではないことを誓約します。

また、受動喫煙防止宣言事業者として認定された場合にあっては、四條畷市受動喫煙の防止に関する条例第１４条第３項の規定により、認定内容について四條畷市ホームページ等で公表されることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  １　事業所名 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  ２　施設名 |  |
| ※事業所名と異なる場合は記入してください。 |
| ３　代表者氏名 |  |
| ４　電話番号 |  |
| ５　受動喫煙防止措置区分 | 敷地内全面禁煙　・　屋外喫煙場所の設置 |
| ６　業種 | 飲食店　・　小売業　・　その他（　　　　　　　　　） |
| ７　事業所のホーム  ページアドレス |  |