（様式４）

「空気クリーン施設（受動喫煙防止対策実施施設）」・

「空気クリーン車（受動喫煙防止対策実施車両）」

登録取消届出書

　　年　　月　　日

　殿

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり、登録取り消しの届け出をします。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．登録番号（不明の場合は空欄で構いません。）

２．取消理由