（様式３）

「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）」

変更届出書

令和　　年　　月　　日

三八地域県民局地域健康福祉部長　殿

　　　（保健総室所管）

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり変更したので、届け出します。

１．施設名、代表者氏名、住所、電話番号、（タクシー等の車両の場合車種、車両番号）の変更

|  |  |
| --- | --- |
| （旧） | （新） |
|  |  |

２．禁煙・分煙方法の変更

３．公表の希望

インターネットによる公表を　　　　承諾する　　　　しない

＊ステッカー発行状況

登録番号