禁煙取組優良施設ステッカー交付申請書

年　　月　　日

堺市長　様

申請者 住所（所在地）

（名　称）

（）

（申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

電 話 番 号

禁煙取組優良施設ステッカーの交付を受けたいので、申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 禁煙取組状況（□のいずれかにチェックを入れてください。） | □　敷地内全面禁煙（敷地内に喫煙器具、設備等を設けていない。）□　屋内全面禁煙（屋内に喫煙器具、設備等を設けていない。） |
| 主たる業種（□のいずれかひとつにチェックを入れてください。） | □旅館・ホテル　□仕出し・弁当　□一般食堂　□日本料理　　　　□各国料理　□中華料理　□寿司屋　□うどん・そば屋　　　　　　□焼鳥・焼肉・串かつ　□給食施設　□スナック・クラブ　□酒場　　□喫茶店　□パン・洋菓子・和菓子 |
| 店舗名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号・ファックス番号 |  |
| 担当者 |  |
| 電子メールアドレスホームページアドレス |  |

※太枠内は必ずご記入ください。

申込みに当たっては、次の内容をご確認のうえ、□にチェックを入れてください。

|  |
| --- |
| □　交付後は堺市ホームページ等に掲載されることについて同意します。また、本市に廃業届が提出された場合等により、保健所の営業許可台帳から登録が削除された場合は、堺市ホームページ等への掲載を取りやめることに併せて同意します。 |
| □　当社（当団体）は暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団に該当せず、かつ、当社（当団体）の役員は、同法第２条第６号に規定する暴力団員又は堺市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団密接関係者に該当しません。 |
| □　私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員又は堺市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団密接関係者に該当しません。 |