名古屋市屋外分煙施設設置費用助成事業実施状況等報告書

年　月　日

　（宛先）名古屋市長

　　　　　　　　　事業者等の所在地

事業者等の名称

代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者名

連絡先電話番号

電子メールアドレス

□定期報告：　　年度中の状況について報告します。

　　□臨時報告：施設の区分等、土地の所有形態の変更を行うため報告します。

|  |
| --- |
| 屋外分煙施設の所在地： |
| １変更の有無 | 　　　　　　□有　　　　　　　　□無　　　　　　 |
| ２変更（予定）日 | 　　　年　　月　　日　 |
| ３変更内容 | 事　項 | 内　容 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 施設の区分等 |  |
| 面積・定員 |  |
| 土地の所有形態 |  |
| 附属物・備品 |  |
| 管理の形態 |  |
| 運営日数・時間 |  |
| その他 |  |