名古屋市分煙施設状況等報告書

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 分煙施設の名称 |  | |
| 2 設置場所の住所 |  | |
| 3 変更（予定）日 | 年　　月　　日 | |
| 4 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 |  |
| 運用日数・時間 |  |
| その他 |  |