

登録取消届出書

保健所長 様

年 月 日

施設区分(別表の番号を記載) _____

施 設 名 _____

管理権原者等氏名 _____

施 設 所 在 地(〒 -) _____

施 設 電 話 番 号 _____

次のとおり「北海道のきれいな空気の施設」の登録の取消を届出ます。

記

登録取消の理由の該当箇所に○をつけてください。

- 1 施設の廃止
- 2 喫煙専用室等の設置
- 3 施設の保健所管外への移転
- 4 その他

()

※ 不要となったステッカーは管理権原者において破棄してください。