様式第４号の２

喫煙に関する措置届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　春日・大野城・那珂川消防（署）長  届出者  住所  (電話　　　　―　　　　　　　)  氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 防火対象物 | 所在地 |  | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | 防火管理者名 | | |  | | |
| 建築面積 | m2 | | | 延べ面積 | | | | m2 | | | | 収容人員 | 人 |
| 構造 |  | | | | | | | | | | | 棟数 | 棟 |
| □ 全面的禁煙 | | □ 標識の設置 | | 場所等 | | | |  | | | | | | |
| □ 定期的な巡回 | | 回数等 | | | | 回／日 | | | | | | |
| □ 定期的な放送 | | 回数等 | | | | 回／日 | | | | | | |
| □上記以外の消防長が特に必要と認める措置 | | | | | | | | | | | | |
| □ 喫煙所の設置 | | 箇所 | 階 | | | 箇所 | | | | 階 | 箇所 | | 吸い殻容器の合計数 | 個 |
| 階 | | | 箇所 | | | | 階 | 箇所 | |
| 階 | | | 箇所 | | | | 階 | 箇所 | |
| 階 | | | 箇所 | | | | 階 | 箇所 | |
| 階 | | | 箇所 | | | | 階 | 箇所 | |
| 階 | | | 箇所 | | | | 階 | 箇所 | |
| □「喫煙所」と表示した標識又は健康増進法に定める喫煙専用室標識の設置 | | | | | | | | | | | | |
| その他の特記事項 | |  | | | | | | | | | | | | |
| ※　受付欄 | | | | | | | ※　経過欄 | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |

　備考　1　この用紙の大きさは日本産業規格Ａ４とします。

　　　　　2　喫煙所ごとの平面図を添付してください。

　　　　　3　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。

4　それぞれの措置に応じ、該当する項目の□にレ点を記入してください。

　　　　　5　※印の欄は記入しないでください。