様式第２号（第３条関係）

受動喫煙対策実施状況確認・誓約書

年　　月　　日

苫小牧市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 名　　　称： |  | |
| （施設名） |  | |
| 代表者氏名： |  |  |
| 施設所在地： |  | |

当施設の受動喫煙対策実施状況は下記のとおりであり、本書に記載のある内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

**【敷地内禁煙の場合】**※要件を満たしていれば☑をつけてください。

|  |
| --- |
| □ 敷地内（テラス席や駐車場等も含む）が終日禁煙である。 |
| □ 敷地内に喫煙場所や灰皿等を設置していない。 |

**【屋内禁煙の場合】**※要件を満たしていれば☑をつけてください。

|  |
| --- |
| □ 施設内は終日全席禁煙（加熱式タバコも含む）である。 |
| □ 施設内に喫煙場所や灰皿を設置していない。 |
| □ 屋外に喫煙所を設置していない |

**※屋外に喫煙場所を設置している場合は、以下の２項目を満たすこと。**

|  |
| --- |
| □ 施設内にタバコの煙が流れ込まないよう、施設の出入口から十分な距離を確保して設置している。  【屋外喫煙場所から店舗入り口までの距離　約　　ｍ】 |
| □ 敷地外の通行人等に受動喫煙をさせないよう、近隣施設や公共スペース（道路等）から十分な距離を確保して設置している。  　　【屋外喫煙場所から近隣施設・公共スペースまでの距離　約　　ｍ】 |