

第2号様式（第4条関係）

喫煙対策登録実施施設概要確認書

施設（店）名	
--------	--

該当する確認欄に○をつけてください。

各区分の要件を満たしていることが必要です。

区 分	登 録 要 件	確認欄
全面禁煙	終日施設（店）内が禁煙であること。	
	終日施設（店）内に灰皿を置いていないこと。	
完全分煙	屋外に直接排気する装置をもつ独立した喫煙室を設置し、非喫煙場所から喫煙室に向けて逆流しない一定の空気の流れが0.2m/秒以上あること。	
	喫煙室以外に灰皿を置いていないこと。	
時間禁煙	1日のうち、1時間以上全面禁煙の時間帯を設けていること。	
	禁煙時間帯は、店舗内に灰皿を置いていないこと。	

「完全分煙」を申請する方は、裏面もご記入ください。

【施設（店）見取り図】

「完全分煙」を申請する方は、ご記載ください。

記載上の注意

次の項目が分かるように記載してください。

- ① 喫煙場所・禁煙場所の位置（喫煙場所ごとに番号を付けてください）
- ② 排気装置の位置
- ③ 喫煙場所、禁煙場所の表示位置
- ④ 喫煙場所の開口部
- ⑤ 利用者の動線

喫煙場所 1			喫煙場所 2		
排気装置（	m ³ /分×	台）	排気装置（	m ³ /分×	台）
換気扇（直径	cm×	台）	換気扇（直径	cm×	台）
開口部（高さ	m ×幅	m）	開口部（高さ	m ×幅	m）