

様式8

中止申請書

年 月 日

保健所（支所）長 殿

所在地	
施設名	
管理者名	

当施設は、敷地内全面禁煙実施施設として認定を受けていましたが、下記のとおり中止を申請します。

記

<中止の理由>

※本申請書には、認定証（ステッカー）を添付すること