

# 禁煙施設登録取消届出書

札幌市長 様

年 月 日

施 設 名

代 表 者 役 職

代 表 者 氏 名

施 設 所 在 地

施 設 電 話 番 号

下記のとおり「禁煙施設」の登録の取消を届出します。

## 記

登録取消の理由（該当箇所に○をつけてください）

- 1 施設の廃止
- 2 施設の市外への移転
- 3 その他

( )