

(様式4)

「空気クリーン施設（受動喫煙防止対策実施施設）」・

「空気クリーン車（受動喫煙防止対策実施車両）」

登録取消届出書

年 月 日

殿

申請者 施設名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり、登録取り消しの届け出をします。

記

1. 登録番号（不明の場合は空欄で構いません。）

2. 取消理由