

年 月 日

調布市長 宛

申請者 (店舗管理者氏名) _____ (印)
(住所) _____
(電話番号) _____

調布市受動喫煙ゼロの店登録変更・辞退届

調布市受動喫煙ゼロの店として登録している店舗について、下記のとおり届け出ます。

記

店舗名		
所在地		
変更事項	変更前	変更後
登録店舗の名称 店舗管理者氏名 対策の方法		
登録辞退理由		
確認書添付	(有・無)	