

飲食店における禁煙状況に関するアンケート

下記の問いにお答えいただき、戸田市福祉保健センター成人保健担当に郵送または FAX でご連絡ください
後日現地調査を実施いたします

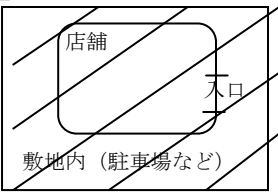
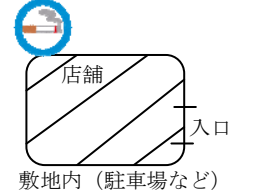
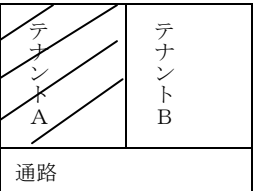
問1 貴店の基本情報(店舗名、店舗分類等)についてお聞きします

- 店舗名： _____
- 住所： _____
- 電話番号： _____
- 店舗分類（下記の1から9の中でお選びください）

1 食堂 レストラン	2 和食	3 中華	4 洋食	5 ラーメン	6 そば・ うどん	7 バー・ 居酒屋	8 喫茶店	9 その他 ()
------------------	---------	---------	---------	-----------	-----------------	-----------------	----------	-----------------

問2 貴店の禁煙状況は下記の1から3の区分のうちどれに該当しますか？

該当する区分左横にある回答部分に「○」をつけてください。

回答	区分 イメージ図(斜線は禁煙箇所)	要件 (すべてに該当すること)
	<p>1 敷地内禁煙</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ● 敷地内(施設を含む)がすべて禁煙であること ● 敷地内(施設を含む)に灰皿を設置していないこと
	<p>2 屋内禁煙 (施設全体)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ● 屋内全体が禁煙であること ● 屋内に灰皿を置いていないこと ● 屋外に喫煙場所がある場合は、標示しており、喫煙場所の位置については、出入口付近を避け、<u>非喫煙者に配慮</u>していること
	<p>3 屋内禁煙 (テナント等区分所有)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ● テナント等の内が禁煙であること ● テナント等の内に灰皿を置いていないこと ● 屋内の共用部分(廊下、ホール等)にも灰皿を置いていないこと

(注意) 分煙は該当いたしません

アンケートにご協力ありがとうございます。お手数ですが郵送もしくは FAX で返信をお願いします

(問合せ・提出先)

戸田市福祉保健センター成人保健担当

335-0022 埼玉県戸田市大字上戸田5番地の6

電話 048-446-6453 FAX 048-446-6284