

年 月 日

大阪市指定喫煙所維持管理にかかる事業計画書

住所(所在地)			
氏名(団体名)			
業 種			
代表者名			
担当者名		電話番号	

事業計画

1	公衆喫煙所の区分	
2	公衆喫煙所の場所(所在地)	
3	公衆喫煙所の名称	
4	設置階、面積及び定員	( )階 ・ 公衆喫煙所面積 m <sup>2</sup> ・ 定員 名
5	所有形態	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 区分所有 <input type="checkbox"/> 使用(賃貸) <input type="checkbox"/> その他 ( )
6	付帯設備 ※設置済又は設置予定の設備に☐し、( )内に個数を記入。	<input type="checkbox"/> 空気清浄機 ( ) <input type="checkbox"/> 分煙機 ( ) <input type="checkbox"/> 脱臭機 ( ) <input type="checkbox"/> 灰皿 ( ) <input type="checkbox"/> 消火器 ( ) <input type="checkbox"/> 熱探知機 ( ) <input type="checkbox"/> 案内標示 ( ) <input type="checkbox"/> 飲料自動販売機 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
7	管理の形態	<input type="checkbox"/> 有人 ( ) <input type="checkbox"/> 無人 吸殻ごみの処理方法、機器メンテナンス、清掃委託の有無等
8	供用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
9	供用日・時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 時 分 ~ 時 分
10	緊急連絡先(責任者)	