

# 登録取消届出書

函館市長 様

年 月 日

施設区分(別表の番号を記載) \_\_\_\_\_  
施 設 名 \_\_\_\_\_  
管理権原者等氏名 \_\_\_\_\_  
施 設 所 在 地(〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
函館市 \_\_\_\_\_  
施 設 電 話 番 号 \_\_\_\_\_

次のとおり「函館市きれいな空気の施設」の登録の取消を届け出ます。

記

登録取消の理由の該当する箇所に○をつけてください。

- 1 施設の廃止
- 2 喫煙専用室等の設置
- 3 施設の函館市外への移転
- 4 その他

( )

※ 不要となったステッカーは管理権原者において破棄してください。