様式３

たばこの煙の無いお店認定証再発行依頼書

<table>
<tr><td>店名（屋号）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>営業分類</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td rowspan="2">担当者名</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">○ 再発行の理由

令和　　年　　月　　日

「たばこの煙の無いお店」の認定証再発行を依頼します。

店名（屋号）

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>