

## 新竹市指定公告為禁菸場所申請書

產權或管理單位名稱			
產權或管理單位地址			
聯絡電話	(市話)	(手機)	
<b>產權人或管理人(負責人)基本資料</b>			
姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生年月日	年 月 日
通訊地址			
<p>(管理單位或產權人印章)</p> <p>產權或管理單位印章: _____ 產權或管理人印章: _____</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">申請日期: 年 月 日</p>			
應 備 文 件	<p>1. 應備文件：</p> <p>(1)管理單位產權(土地登記謄本)或授權管理同意書。</p> <p>(2)禁菸範圍示意圖。</p> <p>(3)公寓住宅者須另提供規約及會議紀錄。</p> <p>(4)其他_____。</p> <p>2. 此申請表填寫完後，請將應備文件資料送至新竹市衛生局國民健康科辦理。(詢問電話:03-5355515)</p>		