

年 月 日

文京区長 殿

喫煙マナーアップ活動実施報告書

団 体 名		
代 表 者	氏 名	
	連 絡 先 ※ 住所及び電話は、 必ず記入してくだ さい。	〒 電話 FAX e-mail
活 動 内 容		
実 施 日 時		～
実 施 場 所		
活 動 者 数		
返 却 ※ 該当するものに○をつ けてください。		<ul style="list-style-type: none"> ● ビブス（ベスト型） _____ 枚 ● ジャンパー _____ 枚 ● 帽子 _____ 個 ● 腕章 _____ 個 ● 火はさみ _____ 本 ● ポケットティッシュ _____ 個
今後の路上喫煙対策について、ご意見・ご要望等ございましたらご記入ください。		