

高雄市公告指定禁菸場所自主管理計畫申請表

申請機關名稱	
管理/執行單位	
管理/執行單位地址	
場所管理人	
連絡窗口	(職稱) (姓名)
連絡電話	(市話) (手機)
申請公告地點	
公告範圍示意圖	
備註	1. 本表填妥後，函文至高雄市政府衛生局提出申請。 2. 本案有任何問題歡迎聯繫衛生局社區心衛中心 07-713-4000#1636 陳先生。