**0000年00月00日**

**全面禁煙のお知らせ**

**当店では**

**0000年00月00日（〇）**

より、全面禁煙とさせて頂きます。

■終日禁煙の内容

　健康増進法を改正する法律が施行されたため終日禁煙とさせて頂きます。

■終日禁煙実施日

　0000年00月00日（〇）より

■お問い合わせ先

　〇〇〇〇〇〇

　住所：〇〇〇〇〇〇〇〇

　TEL：00-0000-0000

　FAX：00-0000-0000

禁煙化に伴いまして、喫煙者のお客様にはご不便もあるかと存じますが、何卒ご理解とご協力の程、心よりお願い申し上げます。