

喫煙可能室設置施設届出書 記入例

附則様式第1号（附則第2条第6項関係）

(A4)

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

令和元年12月20日

〇〇〇保健所長 殿

店舗所在地を所管する保健所名を記入ください。

押印は必須です。(シャチハタ不可)
法人の場合は、代表者印を押印ください。

届出者 株式会社 健康

代表取締役 沖繩太郎 印

健康増進法施行規則等の一部を改正する省令附則第2条第6項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ① 名称	けんこうしょくどう 健康食堂
	② - 1 所在地	〒900-1234 〇〇〇市△△1-2-34 (電話 098-〇〇〇-1234)
	③ - 2 車両番号等	※飲食店の場合は記入不要
	④ 営業許可番号	第 12345678910 号
	⑤ 営業許可日	平成30年4月1日
2 管理権原者	(ふりがな) ①氏名(法人にあっては、その名称)	かぶしきがいしゃ けんこう 株式会社 健康
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	おきなわ たろう 沖繩 太郎
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒900-8570 那覇市泉崎1-2-2 (電話 098-866-2209)
3 備考	担当者名 沖繩花子 職名 店長 連絡先 098-〇〇〇-1234	届出にかかる担当者の氏名、職名、連絡先を記入

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 2欄については、管理権原者が法人の場合には①②及び③欄に記載すること。それ以外の場合は①及び③欄に記載すること。
- 3欄には、届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。