

(様式 1 1)

※ 届出受理番号

## 喫煙可能室設置施設 届出書

令和 年 月 日

(あて先) 保健所長

届出者

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 項の規定により次のとおり届け出ます。

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ①名称	
	②-1 所在地	〒 — (電話 — — )
	②-2 車両番号等	
	③営業許可番号	指令 — —
	④営業許可日	年 月 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)	
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の職氏名	
	③住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒 — (電話 — — )
3 備考	(担当者) 職氏名 : 連絡先 :  (その他伝達事項)	

(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。