

記入例

(様式13)

※ 廃止届出受理番号

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

(あて先) ○○保健所長

管理権原者が届出者となります。
印鑑はシャチハタ、
ゴム印は押印できません。

令和2年 5月 31日

届出者 秋田 次郎

秋田

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8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)	きっさ へるしい
	①名称	喫茶 ヘルシィ
	②-1所在地	〒000-0000 〇〇市△△△3丁目3番3号 (電話0180-00-1234)
	②-2車両番号等	→飲食店の場合、こちらは記入不要です。
	③営業許可番号	指令 〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇
④営業許可日	平成29年 3月 31日	
2 管理権原者	(ふりがな)	あきた じろう
	①氏名(法人にあっては、その名称)	秋田 次郎
	(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)	〒000-0000 〇〇市△△△3丁目3番3号 (電話0180-00-1234)	
3 廃止内容	①廃止理由	全面禁煙にするため
	②廃止日	令和 2年 5月 31日
4 備考	(担当者) 職氏名: 秋田 次郎 連絡先: 0180-00-1234 (その他伝達事項)	

営業許可書右上に書いてある番号そのままを記入してください。

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄及び2欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 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。
- 4欄には、廃止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。