

記入例

(様式12)

※ 変更届出受理番号

喫煙可能室設置施設 変更届出書

管理権原者が届出者
となります。

令和3年 〇〇月 〇〇日

(あて先) 〇〇保健所長

届出者 秋田 太郎

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7項の規定により次のとおり届け出ます。

1・2欄の項目は**変更前**の内容を
記入してください。

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	おしょくじどころ あきた
	①名称	お食事処 あきた
	②-1所在地	〒000-0000 〇〇市△△△1丁目1番1号 (電話000-111-1234)
	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 30年 4月 1日	
2 管理権原者	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ けんこうあきた
	①氏名(法人にあっては、その名称)	株式会社 健康あきた
	(ふりがな)	だいひょうとりしまりやく あきた たろう
②法人にあっては、その代表者の職氏名	代表取締役 秋田 太郎	
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□□□2丁目2番2号 (電話000-222-1234)	
3 変更内容	①変更前	お食事処 あきた
	②変更後	お食事処 こまち
	③変更日	令和3年 1月 15日
4 備考	(担当者) 職氏名: 店長 小町 花子 連絡先: 000-111-1234 (その他伝達事項)	

3欄に**変更の内容**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、変更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、変更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。