

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

令和〇年〇〇月〇〇日

下関市長 殿

届出者 〇〇 〇〇

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) | 〇〇〇〇〇〇 |
| | ①名称 | 〇〇〇〇〇店 |
| | ②-1所在地 | 〒△△△-△△△△ 下関市〇〇町〇〇番〇〇号 (電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) |
| | ②-2車両番号等 | (飲食店舗の場合は記入不要) |
| | ③営業許可番号 | 第 〇〇〇〇 号 |
| ④営業許可日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | |
| 2 管理権原者 | (ふりがな) | かぶしきがいしゃ 〇〇〇〇〇 |
| | ①氏名(法人にあっては、その名称) | 株式会社 〇〇〇〇〇 |
| | (ふりがな) | だいひょうとりしまりやく 〇〇 〇〇 |
| ②法人にあっては、その代表者の氏名 | 代表取締役 〇〇 〇〇 | |
| ③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地) | 〒△△△-△△△△ 〇〇市〇〇町〇番〇〇号 (電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) | |
| 3備考 | (担当者) 〇〇 〇〇 (職名) 〇〇(例)店長 (連絡先) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | |

(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。