

届出受理番号	
--------	--

喫煙可能室設置施設 届出書

令和 年 月 日

世田谷保健所長 殿

届出者

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) 名称	
	- 1 所在地	〒 - (電話)
	- 2 車両番号等	
	営業許可番号	世保生食ほ第 号
	営業許可日	年 月 日
2 管理権原者	(ふりがな) 氏名(法人にあっては、その名称)	
	(ふりがな) 法人にあっては、その代表者の氏名	
	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	氏名： 連絡先：	(職名：)

(注意)

- 1 印欄には、記載をしないこと。
- 2 1 欄 は、 - 1又は - 2のいずれかに記載すること。
- 3 2 欄については、管理権原者が法人の場合には 及び 欄に記載すること。それ以外の場合は 及び 欄に記載すること。
- 4 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。

記載例 設置届出（国様式）

附則様式第1号（附則第2条第6項関係）

届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

届出者は、管理権原者・管理者（店長など）のどちらでも可。

令和 年 月 日

世田谷保健所長 殿

CAFE せたが 世田谷西口店

届出者 世田谷 花子

押印不要

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) 名称	かふえ せたが せたがやにしぐちてん C A F E せたが 世田谷西口店
	- 1 所在地	〒 - - 東京都世田谷区 - - ハイツ1F (電話)
	- 2 車両番号等	飲食店の場合、この欄は記入不要です。
	営業許可番号	世保生食ほ第 号 営業許可番号及び営業許可日は、最新の営業許可書に記載の情報をご記載ください。
	営業許可日	平成 年 月 日
2 管理権原者	(ふりがな) 氏名(法人にあっては、その名称)	ゆうげんがいしゃ けんこうせたが 有限会社 健康せたが 営業者が法人の場合は、必ず法人名を記入してください。
	(ふりがな) 法人にあっては、その代表者の氏名	けんこう いちろう 代表者 健康 一郎
	住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒 - - 東京都 区/市/町/村 - - ビル5F (電話)
3 備考	氏名：世田谷 花子(職名：CAFE せたが 世田谷西口店 店長) 連絡先： - - 一部喫煙可/全席喫煙可	

(注意)

- 1 印欄には、記載をし
- 2 1 欄は、 - 1又は
- 3 2 欄については、管理権原者に記載すること。
- 4 3 欄には、届出に係る担当者の所属、氏名、日中連絡可能な連絡先(携帯電話番号でも可)を必ず記載してください。
喫煙可能室を、店舗の一部に設置したのか、全部に設置したのか(全席喫煙可の「喫煙可能店」とした)、その旨を記載してください。