

記載例

届出受理番号

保健所記載欄
（記載しないでください。）

喫煙可能室設置施設 届出書

令和 年 月 日

墨田区保健所長 殿

届出者 CAFE とうきょう東京西口店
東京 花子

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 とうきょう とうきょうにしぐちてん C A F E とうきょう 東京西口店
	- 1 所在地	〒 東京都 区/市/町/村 - - - 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	墨福衛生食ほ 第 号
	営業許可日	昭和62年4月1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 けんこうふぁーすととうきょう 有限会社 健康ファーストとうきょう
	(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	<input checked="" type="radio"/> 全席喫煙可能 ・ <input type="radio"/> 一部喫煙可能 (電話) 担当者氏名：東京 花子 (CAFE とうきょう 東京西口店 店長)	

(注意)

- 1 印欄には、記載をしないこと。
- 2 1 欄 は、 - 1 又は
- 3 2 欄 については、管理
欄に記載すること。
- 4 3 欄 には、届出に係る
載すること。

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。
店舗の喫煙の状況について、「全席喫煙可能」か「一部喫煙可能」のどちらか該当する方を○で囲んでください。