

記入例

※ 届出受理番号

記入は不要です

喫煙可能室設置施設 届出書

届出をする飲食店の所在地を所管する保健所名を記入ください

令和●●年●●月●●日

東京都西多摩保健所長 殿

届出者 東京 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6項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

管理権原者の氏名（法人の場合は、法人名・代表者名）

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ① 名称	じゅんきっさ にしたま 純喫茶 西多摩
	② -1 所在地	〒●●●-●●●● 東京都●●市/町/村●●丁目●●番地の●● ●●●ハイツ2F (電話 ●●●-●●●●-●●●●●)
	②-2 車両番号等	※飲食店の場合、この欄は記入不要です
	③ 営業許可番号	●●●●●第●●号
	④ 営業許可日	昭和●●年●●月●●日
2 管理権原者	(ふりがな) ①氏名（法人にあっては、その名称）	とうきょう たろう 東京 太郎
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	
	③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒●●●-●●●● 東京都●●市/町/村●●丁目●●番●●号 ●●●ビル5F (電話 ●●●-●●●●-●●●●●)
3 備考	東京 花子（純喫茶 西多摩 経営者） 電話 ●●●-●●●●-●●●●● 全席喫煙可	

(注意)

- 1 ※印欄には、記載
- 2 1欄②は、②-1
- 3 2欄については、管
- 4 3欄には、届出に係

届出に係る担当者の所属、氏名、日中連絡可能な連絡先（携帯電話でも可）を必ず記載してください。店舗の「全部」を喫煙可能とする場合は、その旨を記載してください。