

※ 届出受理番号	
----------	--

喫煙可能室設置施設 届出書

年 月 日

東京都多摩立川保健所長 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)	
	①名称	
	②-1 所在地	〒 — (電話 — —)
	②-2 車両番号等	
	③営業許可番号	第 号
④営業許可日	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）	
	(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）	〒 — (電話 — —)	
3 備考		

(注意)

- 1 ※印欄には、記載をしないこと。
- 2 1欄②は、②-1又は②-2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 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

※ 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

●●保健所長 殿

**届出をする飲食店の所在地を
所管する保健所名を記入して
ください。**

届出者 CAFEとうきよ●東京西口店
東京 花子 **東京**

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出します。

記

事業所（管理権原者・管理者）の印

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ① 名称	かふえ とうきよ● とうきょうにしぐちてん CAFE とうきよ● 東京西口店
	②-1 所在地	〒●●●●-●●●●● 東京都●●区/市/町/村●●●● ●-●-● ●●●●ハイツ1F (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62年4月1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）	ゆうげんがいしゃ けんこうふぁーすととうきよ● 有限会社 健康ファーストとうきよ●
	(ふりがな) ② 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
	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●●区/市/町/村●●●● ●-●-● ●●ビル5F (電話●●-●●●●●-●●●●●)
3 備考	東京 花子 (CAFE とうきよ● 東京西口店 店長) ●●-●●●●●-●●●●● 全席喫煙可	

(注意)

- ※印欄には、記載をし
- 1 欄②は、②-1 又は
- 2 欄については、管理
- 3 欄には、届出に係る

**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、店舗の一部ではなく全部に設置した（全席喫煙可の「喫煙可能店」とした）場合は、その旨を記載してください。**