

※ 届出受理番号	
----------	--

喫煙可能室設置施設 届出書（東京都）

年 月 日

東京都多摩立川保健所長 殿

届出者 印

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 従業員	条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 <input type="checkbox"/> (確認の上□にチェックを入れてください。)
2 備考	

(注意)

- 1 欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働基準法（昭和22年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く。）をいう。
- 2 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。

(日本産業規格A列4番)

**記載例**

喫煙可能室設置施設

※ 届出受理番号

届出書（東京都）

**保健所記載欄  
（記載しないでください。）**

令和●●年●●月●●日

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。

●●保健所長 殿

**事業所（管理権原者・管理者）の印**

届出者 CAFEとうきょ ● 東京西口店  
東京 花子 ● 東京

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 従業員	条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 (確認の上口にチェックを入れてください。) <input checked="" type="checkbox"/>
2 備考	東京 花子 (CAFE とうきょ ● 東京西口店 店長) ●●●-●●●●●-●●●●●

(注意)

- 1 1欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働基準法（昭和25年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く）を指し、パートタイム労働者等がなければ併せて記載すること。
- 2 2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。

**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。**

（事業所印格、列4番）