

※ 変更届出受理番号	
------------	--

喫煙可能室設置施設 変更届出書

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7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 変更内容	①変更前	
	②変更後	
	③変更日	年 月 日
4 備考		

(注意)

- 1 ※印欄には、記載をしないこと。
- 2 1欄及び2欄は、変更届出までの事項を記載すること。
- 3 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 4 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。
- 5 4欄には、変更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

※ 変更届出受理番号

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 変更届出書

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7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)	かふえ とうきよ● とうきょうにしぐちてん
	① 名称	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)	ゆうげんがいしゃ けんこうふぁーすととうきよ●
	① 氏名(法人にあっては、その名称)	有限会社 健康ファーストとうきよ●
	(ふりがな)	けんこう いちろう
② 法人にあっては、その代表者の氏名	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●●● ●-●-● ●●●ハイツ1F (電話●●-●●●●●-●●●●●)	
3 変更内容	① 変更前	法人代表者 健康一郎
	② 変更後	法人代表者 健康二郎
	③ 変更日	令和2年5月1日
4 備考		東京 花子 (CAFE とうきよ● 東京西口店 店長) ●●-●●●●●-●●●●● 登記簿謄本の写し

**欄外注意2にあるとおり、
変更届出以前の情報を記載**

変更内容を記入してください。
※**個人事業主経営の店舗で相続人等以外が承継した場合や、災害・土地収用等以外の理由による移転等の場合については、事業の継続性、経営主体や店舗の同一性等の観点から、同じ店舗とは認められないため、「既存店」にはあたらなくなる。よって、変更届ではなく廃止届の提出となる。**

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと
- 1欄及び2欄は、変更届
- 1欄②は、②-1又は②
- 2欄については、管理権欄に記載すること。
- 4欄には、変更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。

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。
変更内容の証明書類として添付した書類についても、ここに記載してください。