

※ 廃止届出受理番号	
------------	--

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

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8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 内容 廃止	①廃止理由	
	②廃止日	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、廃止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、廃止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

※ 廃止届出受理番号

喫煙可能室設置施設

廃止届出番号

**保健所記載欄
(記載しないでください。)**

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8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 じろう
② 法人にあっては、その代表者の氏名	代表者 健康 二郎	
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 廃止内容	① 廃止理由	店の方針により禁煙店にすることとしたため
	② 廃止日	令和2年5月15日
4 備考		東京 花子 (CAFE とうきよ● 東京西口店 店長) ●●-●●●●●-●●●●●

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄及び2 欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 1 欄②は、②-1 又は②-2 のいずれかに記載すること。
- 2 欄については、管理権原者が法人の場合には①②及 欄に記載すること。
- 4 欄には、廃止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。**

③