

記入例

※届出受理番号

※いわき市保健所に届け出る場合
の記入例です。施設の所在地がい
わき市以外である場合、所管の保
健所にお問い合わせください。

喫煙可能室設置施設 届出書

令和 〇年 〇月 〇日

いわき市保健所長 様

「届出者」は、2の管理権原者（営業車）の氏名を記入
※法人の場合は、法人名、代表者氏名

株式会社 いわき食堂
届出者 代表取締役 磐城 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。

1 喫 煙 可 能 室 設 置 施 設	①名称	(ふりがな) いわきしょくどう いわき食堂
	②-1 所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 いわき市〇〇町〇丁目〇番〇号 (電話 0246 - 〇〇 - 〇〇〇〇)
	②-2 車両番号等	(旅客運送事業鉄道等車両等に所在する場合には②-1に替えて記入)
	③営業許可番号	第 1-234 号 営業許可書の許可番号・許可日を記入
	④営業許可日	平成31年 4月 31日
2 管 理 権 原 者	①氏名 (法人にあっては、その名称)	(ふりがな) かぶしがいいしや いわきしょくどう 株式会社 いわき食堂 営業者名(法人の場合は、法人名)を記入
	②法人にあっては、 その代表者の氏名	(ふりがな) いわき たろう 磐城 太郎
	③住所 (法人にあっては、 その主たる事務所の所在地)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 いわき市〇〇町〇丁目〇番〇号 (電話 0246 - 〇〇 - 〇〇〇〇)
3 備考	(担当者) 氏 名: 磐城 花子 職 名: 店長 連絡先: 0246-〇〇-〇〇〇〇 法人の場合は担当者 名、連絡先等を記入	

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 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。
- 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。