

※ 届出受理番号	
----------	--

喫煙可能室設置施設 届出書

令和 年 月 日

東京都島しょ保健所長 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（法人にあつては、その名称）	
	(ふりがな) ②法人にあつては、その代表者の氏名	
	③住所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）	〒 — (電話 — — )
3 備考		

(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。

**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

東京都島しょ保健所長 殿

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)	かふえ とうきよ● とうきょうとうしょてん
	① 名称	CAFE とうきよ● 東京島しょ店
	②-1 所在地	〒●●●●-●●●●● 東京都●●/町/村●●●● ●-●-● ●●●●ハイツ1F (電話●●●●●●●●-●●-●●●●●●)
	②-2 車両番号等	<b>※飲食店の場合、この欄は記入不要です。</b>
	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●●●● ●-●-● ●●ビル5F (電話●●●-●●●●●●-●●●●●●)	
3 備考	東京 花子 (CAFE とうきよ● 東京島しょ店 店長) ●●●●●●-●-●●●●●● 全席喫煙可	

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄②は、②-1又は②-2に記載すること。
- 2 欄については、管理権原者に記載すること。
- 3 欄には、届出に係る担当者について記載すること。

**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。**  
**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。**