

附則様式第1号の3 (附則第2条第8項関係)

※廃止届出受理番号	
-----------	--

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和 年 月 日

いわき市保健所長 様

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。

1 喫煙可能室設置施設	①名称	(ふりがな)	
	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	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	(ふりがな)	
	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 廃止内容	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 欄には、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、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。