

附則様式第1号（附則第2条第6項関係）

※届出受理番号	
---------	--

喫煙可能室設置施設 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)
	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	(ふりがな)
	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)

- 1 ※印欄には、記載をしないこと。
- 2 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 3 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。
- 4 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。