

記入しないでください

※ 届出受理番号

記載例（法人の場合）

喫煙可能室設置施設届出書

令和〇年〇月〇日

新潟県知事様

届出者 健康立県にいがた 株式会社

代表取締役 長岡 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。

記

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ① 名称	けんこうたいむしょくどう せんしゅうてん けんこう time 食堂 千秋店
	② - 1 所在地	〒 940-〇〇〇〇 長岡市千秋3丁目〇〇-〇 (電話 ××××—××—××××)
	③ - 2 車両番号等	(飲食店舗の場合は記載不要)
	④ 営業許可番号	第 0000 号
	⑤ 営業許可日	平成〇〇年〇月〇日
2 管理権原者	(ふりがな) ① 氏名（法人にあっては、その名称）	けんこうりっけんにいがた かぶしきがいしゃ 健康立県にいがた 株式会社
	(ふりがな) ② 法人にあっては、その代表者の氏名	だいひょうとりしまりしやく ながおか たろう 代表取締役 長岡 太郎
	③ 住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒 940-〇〇〇〇 長岡市沖田2丁目〇〇-〇 (電話 ××××—××—××××)
3 備考	【届出に係る担当者】 職名、氏名：（千秋店店長 越路 次郎）連絡先：（××××—××—××××） 伝達事項：（ ）	

(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。
- 保健所へ提出する前に必ず写しをとること。