

記載例

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

令和 〇年 〇月 〇日

石川県知事 殿

届出者 株式会社〇〇
代表取締役社長 石川 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	いしかわしょくどう 石川食堂
	② - 1 所在地	〒□□□-□□□□ 石川県〇〇市〇〇町〇〇-〇 (電話 □□□-□□□-□□□□)
	② - 2 車両番号等	
	③ 営業許可番号	第 □□□□ 号
	④ 営業許可日	〇年 〇月 〇日
保健所から交付されている営業許可書を確認のうえ記載。		
2 管理権原者	(ふりがな) ①氏名（法人にあっては、その名称）	かぶしきがいしゃ〇〇 株式会社〇〇
	(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やくしゃちょう いしかわ たろう 代表取締役社長 石川 太郎
	③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ ■ 石川県●●市●●町●●-●● (電話 ■ ■ ■ - ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■)
3 備考	(担当者) 氏名：石川 次郎 役職：店長 連絡先：▽▽▽-▽▽▽-▽▽▽▽	
届出に係る担当者の所属、氏名、日中連絡可能な連絡先を必ず記載してください。		

(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。