

※ 施設番号

※ 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

江戸川保健所長 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8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	江衛調 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	
	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 内容	①廃止理由	
	②廃止日	令和 年 月 日
4 備考		担当者: 職 名: 連絡先: - -

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄及び2 欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 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。
- 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。