

# 記載例：個人事業主の場合

附則様式第1号の2（附則第2条7項関係）

※ 施設番号

※ 変更届出受理番号

## 喫煙可能室設置施設 変更届出書

令和 ○年 ○月 ○日

江戸川保健所長 殿

届出者 江戸川 太郎

健康増進法第2条第7項の規定により下記のとおり届け出ます。

変更前の事項を  
記載してください

記

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	ほけんじょしょくどう
	①名称	保健所食堂
	②-1所在地	〒132-1234 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3658-3177)
	②-2車両番号等	固定店舗の場合は記入不要
	③営業許可番号	19江衛調 第10000号
④営業許可日	平成○○年 ○月 ○日	
2 管理権原者	(ふりがな)	えどがわ たろう
	①氏名（法人にあっては、その名称）	江戸川 太郎
	(ふりがな)	
②法人にあっては、その代表者の氏名		個人経営の場合 ②は記入不要です
③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒132-1234 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3657-3177)	
3 変更内容	①変更前	保健所食堂
	②変更後	江戸川保健所食堂
	③変更日	令和○年 ○月 ○日
4 備考		担当者：江戸川 太郎 職名：店長 連絡先：03-3658-3177 届出に係る担当者の氏名 職名及び連絡先を 記入してください

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄及び2欄は、変更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、変更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。

# 記載例：法人の場合

附則様式第1号の2（附則第2条7項関係）

※ 施設番号

※ 変更届出受理番号

## 喫煙可能室設置施設 変更届出書

令和 ○ 年 ○○月 ○○日

江戸川保健所長 殿

保健所食堂株式会社

届出者 代表取締役 江戸川太郎

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7項の規定により下記のとおり届け出ます。

変更前の事項を  
記載してください

記

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ①名称	ほけんじょしょくどう こいわてん 保健所食堂 小岩店
	②-1 所在地	〒132-1234 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3658-3177)
	②-2 車両番号等	固定店舗の場合は記入不要
	③営業許可番号	19江衛調 第10000号
	④営業許可日	平成○○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)	ほけんじょしょくどう かぶしきがいしゃ 保健所食堂 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やく えどがわ たろう 代表取締役 江戸川 太郎
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒132-0052 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3658-3177)
3 変更内容	① 変更前	保健所食堂 小岩店
	② 変更後	江戸川保健所食堂 小岩店
	③ 変更日	令和○年 ○○月 ○○日
4 備考		担当者：江戸川 次郎 職名：江戸川保健所食堂 小岩店 店長 連絡先：03-3658-3177

届出に係る担当者の氏名  
職名及び連絡先を  
記入してください

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄及び2欄は、変更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、変更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。