

※ 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

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。

記

Table with 4 main sections: 1. 喫煙可能室設置施設 (Name, Address, Vehicle No., License No., Start Date); 2. 管理権原者 (Name, Representative Name, Address); 3. 変更内容 (Before, After, Date); 4. 備考 (Responsible Person, Title, Contact Info).

(注意)

- 1 ※印欄には、記載をしないこと。
2 1欄及び2欄は、変更届出までの事項を記載すること。
3 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
4 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。
5 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。